

הכנס החצי שנתי לטיפול בכאב

יום ד' | 20.6.2018 | מלון לאונרדו סיטי טאואר, ר"ג

אנא מלאו את הפרטים והחזירו את טופס הרישום באמצעות פקס/מייל. 1533-7650516

פרטים אישיים

שם פרטי _____ שם משפחה _____
 תפקיד/תואר _____ מקום עבודה _____
 כתובת למשלוח חשבונית _____
 טלפון _____ סלולר _____
 פקס _____ אימייל _____

דמי הרשמה:

- רישום מוקדם עד ה-18.6.18: 80 ש"ח
- רישום מה-19.6.18 ועד ה-20.6.18: 180 ש"ח
- * המחיר כולל מע"מ וארוחת צהריים

אפשרויות תשלום

תשלום באמצעות המחאה:

ההמחאה תשלום בשקלים בלבד, ש"ח; המחאה מס' _____
 בנק וסיני _____ תשלום לפקודת פורום מדיה בע"מ ת.ד. 53378 ת"א 61534

תשלום באמצעות כרטיס אשראי:

ויזה ישראלכרט אמריקן אקספרס דיינרס

כרטיס מספר _____ תוקף _____ ת.ז. _____

שם בעל הכרטיס _____ חתימה _____ תאריך _____

חותרת חברה (במקרה הצורך) _____

* כל חיובי הבנק ישולמו על ידי המשתתף

ביטול השתתפות

ביטול השתתפות אפשרי עד 5 ימי עבודה לפני יום הכינוס. ביטול לאחר מועד זה יחויב במלוא דמי ההשתתפות

פרטי חשבונית

נא לציין את פרטי החשבונית במידה והיא שונה משם המשתתף _____
 * החשבונית תשלח לכתובת הרשומה לעיל, אלא אם כן יצוין אחרת