

כנס בנושא: עדכונים ברפואת ריאות ילדים

מלון דן פנורמה תל-אביב
30 בדצמבר 2009

סופס הרשמה ותשלום

אנא מלא את הטופס והחזר באמצעות פקס או דואר למחלקת רישום בחברת "עידן חדש"
רח' המלאכה 3, תל אביב 67215 טל. 03-5639518 פקס: 03-5639599

שם משפחה _____ שם פרטי _____ תואר: ד"ר פרופ' אחר
מקום עבודה _____
כתובת למשלוח דואר _____ עיר _____ מיקוד _____
טלפון בעבודה _____ טלפון בבית _____ טלפון נייד _____
פקס _____ דוא"ל _____ @ _____

סמן X במשבצת המתאימה

- חבר באיגוד הישראלי לרפואת ריאות ילדים - **ללא תשלום**
 חבר באיגוד רופאי הילדים בישראל / חיפ"ק / חיפ"א - **120 ₪**
 אינו חבר באיגודים הנ"ל - **150 ₪** שם האיגוד: _____

אופן התשלום:

רצ"ב המחאה בסך כולל של _____ ₪ לפקודת "עידן חדש" (עד לתאריך 28.12.09)

באמצעות כרטיס אשראי: ישראל כרטיס / ויזה / דינרס / אחר _____ בתשלום אחד

שם בעל הכרטיס: _____

מס הכרטיס:

תוקף: / ת.ז.

סה"כ סכום לחיוב _____ ₪

חתימה _____

תאריך _____

* דמי ביטול: עד 29.12.2009 - ללא דמי ביטול
ביום הכנס: מלוא הסכום