



כנס ירושלים ה-2 לרפואת משפחה וקהילה

יום ד' | 20 ביוני 2012 | מלון ענבל, ירושלים

אנא מלאו את הפרטים והחזירו את טופס הרישום באמצעות פקס 03-6493667

פרטים אישיים

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

דמי רישום למשתתף:

- רישום מוקדם עד התאריך 18.6.12: 50 ש"ח
- רישום מהתאריך 19.6.12 וביום הכנס: 200 ש"ח
- * המחיר כולל מע"מ וארוחת צהריים

אפשרויות תשלום

תשלום באמצעות המחאה:

ההמחאה תשלום בשקלים בלבד, ש"ח; המחאה מס' _____
 בנק וסניף _____ תשלום לפקודת פרום 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 _____
 חותמת חברה (במקרה הצורך) _____

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