

# הוועידה השנתית לשתלים דנטליים

## New Implants New Treatments

יום ה' | 12 בדצמבר 2013 | מלון לאונרדו סיטי טאואר, ר"ג

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:

- רישום מוקדם עד ה-10.12.13: 180 ש"ח
- רישום מה-11.12.13 וביום הוועידה: 250 ש"ח
- \* המחיר כולל מע"מ וארוחת צהריים

### אפשרויות תשלום

תשלום באמצעות המחאה:

המחאה 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  ישראל  אמריקן אקספרס  דינרס  
 כרטיס מספר \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_  
 חותמת 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 יצויין אחרת