

טופס רישום

# כנס מיזם עוצמה

לטיפול ולמניעת סוכרת

יום ג' | 29.9.2015 | מלון גולדן קראון, נצרת

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

## פרטים אישיים

תואר \_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_

עיסוק \_\_\_\_\_

מקום עבודה \_\_\_\_\_

מחוז \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

סלולרי \_\_\_\_\_

אימייל \_\_\_\_\_

ההשתתפות בכנס אינה כרוכה בתשלום אך מותנית בהרשמה מראש. מספר המקומות מוגבל

