

הכנס השנתי למניעה וטיפול בפצעי לחץ

יום רביעי | 7.11.18 | מלון הילטון, ת"א

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-4.2.19: 180 ש"ח
- הרשמה מה-5.2.19 ועד ה-6.2.19: 280 ש"ח
- * המחיר כולל מע"מ וארוחת צהריים

אפשרויות תשלום

תשלום באמצעות המחאה:

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

תשלום באמצעות כרטיס אשראי:

☐ ויזה ☐ ישראלכר ☐ אמריקן אקספרס ☐ דייןרס

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 יצוין אחרת