



## טופס הרשמה



# הכנס החצי שנתי של האיגוד הישראלי לאנדודונטיה מסתכלים מעבר ל APEX

יום שישי | 9.6.2017 | מלון דניאל, הרצליה

**אנא מלא/י בכתב יד ברור ושלח/י לי: (ההרשמה בפקס, מייל או בדואר בלבד!)**

לכבוד: חברת "אופקים תיירות וכנסים" בע"מ, דרך מנחם בגין 80 תל-אביב 6713827  
מחלקת רישום: טל': 03-7610897, פקס: 03-7610799, מענה טלפוני במחלקת רישום בימים א'-ה',  
בין השעות 10:00 - 13:00, עדיף לפנות במייל לכתובת: [galiav@ofakim.co.il](mailto:galiav@ofakim.co.il)  
אישור השתתפות יישלח באימייל כפי שיצוין בטופס ההרשמה

תואר:  פרופ'  ד"ר  מר  גב'

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

רחוב: \_\_\_\_\_ מס': \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

מעמד:  חבר איגוד  לא חבר איגוד

נא סמן בחירתך:

הרשמה מאוחרת מ-26.5.17	הרשמה מוקדמת עד לתאריך 25.5.17 וכולל	דמי ההרשמה (כולל מע"מ)
<input type="checkbox"/> ₪ 330	<input type="checkbox"/> ₪ 220	חבר האיגוד לאנדודונטיה לשנת 2017
<input type="checkbox"/> ₪ 210	<input type="checkbox"/> ₪ 140	מתמחה חבר האיגוד לאנדודונטיה לשנת 2017
<input type="checkbox"/> ₪ 390	<input type="checkbox"/> ₪ 260	חבר פורום המומחים
<input type="checkbox"/> ₪ 435	<input type="checkbox"/> ₪ 290	רופא שיניים חבר הר"ש
<input type="checkbox"/> ₪ 495	<input type="checkbox"/> ₪ 330	רופא שיניים אינו חבר הר"ש

**הרשמה לסדנא מעשית - מספר המקומות מוגבל!**

חבר איגוד לשנת 2017 - 30 ₪

אינו חבר איגוד - 100 ₪

**דמי ביטול:**

עד ל- 25.5.2017 יוחזר התשלום במלואו למעט 100 ₪ עבור עלות הרישום. לאחר תאריך זה לא יתקבלו ביטולים.

**אופן התשלום:**

תשלום בהמחאה: רצ"ב המחאה בסך \_\_\_\_\_ ₪ לפקודת חברת אופקים בע"מ

תשלום בכרטיס אשראי:  ויזה  ישראכרט  מאסטר קארד  אמריקן אקספרס  דינרס

מס' כרטיס \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_

ת"ז \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

סה"כ: \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_