



החברה הישראלית לרפואת האם והעובר
Israeli Society of Maternal-Fetal Medicine

הכינוס השנתי של החברה הישראלית לרפואת האם והעובר

יום חמישי, 15 בנובמבר 2018, ז' בכסלו תשע"ט
מלון "לאונרדו סיטי-טאואר", רמת גן

טופס רישום

יש למלא הפרטים בכתב קריא ולהעביר אל מזכירות הכינוס:
דוא"ל: reut.levi@3010.co.il, טלפון לבריורים: רעות/ רחלי טל. 03-7771396, פקס: 073-3271396

תואר _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____

מקום עבודה _____

כתובת למשלוח דואר [] בית [] עבודה

רחוב _____ מס' _____

ישוב/עיר _____ מיקוד _____

מס' טלפון _____ מס' פקס _____

כתובת דואר אלקטרוני _____

טל. נייד _____

דמי רישום – הרשמה מוקדמת* הרשמה מאוחרת

נא לסמן X במקום המתאים עד לתאריך 1.10.2018 מתאריך 2.10.2018

**מומחים 220 ₪ 250 ₪

מתמחים / פארא-רפואי / אחיות / גימלאים 150 ₪ 190 ₪

אופן התשלום:

רצ"ב המחאה ע"ס _____ ₪ לפקודת - אשת ארגון שרותי תיירות בע"מ

נא לחייב אותי בכרטיס האשראי:

ויזה ישראלכרט דינרס אמריקן אקספרס

מס' הכרטיס _____ תוקף הכרטיס _____

3 ספרות בגב הכרטיס _____

שם בעל הכרטיס _____ מספר ת.ז. _____

תאריך _____ חתימה _____

מדיניות ביטול: ניתן לבטל השתתפות אך ורק בכתב! עד לתאריך 1.11.2018 לא יגבו דמי ביטול.
לאחר ה - 2.11.2018 לא יוחזרו דמי הרישום.