



HNPCC כנס בנושא תסמונת לינץ' בישראל 2012

דן פנורמה תל אביב | 26 ביוני 2012

אופס הרשאה ותשלום

נא למלא את הטופס ולשלוח לחברת "עידן חדש" למחלקת רישום, רח' המלאכה 8, תל אביב 67215

טל. 03-5639518 פקס: 03-5639599

פרטים אישיים:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תואר: ☐ ד"ר ☐ פרופ' ☐ אחר: _____
עיר: _____ רחוב: _____ מס' בית: _____ מס' דירה: _____
תא דואר: _____ מיקוד: _____

יצירת קשר:

טלפון בבית: _____ סלולרי: _____ פקס: _____
דוא"ל: _____ @ _____

מקום עבודה:

☐ קופ"ח ☐ בית חולים ☐ אחר: _____
כתובת בעבודה: _____

עלויות: נא לסמן X בתיבה המתאימה

☐ מומחה: 100 ש"ח | ☐ מתמחה: ללא עלות

☐ חבר באיגוד (נא לציין את שם האיגוד): _____

אופן התשלום:

☐ רצ"ב המחאה על סך _____ לפקודת "עידן חדש", רח' המלאכה 8, תל-אביב 67215

(תאריך ההמחאה הינו ליום ההרשמה)

☐ באמצעות כרטיס אשראי מסוג: **ישראכרט / ויזה / דינרס / אחר** _____

שם בעל הכרטיס: _____

מספר הכרטיס: - -

תוקף הכרטיס: / ת.ז.

סה"כ לחיוב _____ ש"ח

* דמי ביטול: עד ה- 25.6.12 30 ש"ח. ביום הכנס מלוא הסכום.

תאריך _____ חתימה _____