



## 6<sup>th</sup> Anglo Israel Cardiovascular Symposium

לחברים שלום,

מצורפת הזמנה וטופס הרשמה לכנס הקרדיו-וסקולרי האנגלי – ישראלי  
השישי במלון רימונים גלי כנרת, בין התאריכים 7-8 בדצמבר 2016

אנא הקדימו והירשמו!

מצפים לראותכם,

פרופ' עופר אמיר  
המרכז הרפואי פוריה



# 6<sup>th</sup> Anglo Israel Cardiovascular Symposium

**הכנס הקרדיו-וסקולרי האגלי – ישראלי השישי**

**7-8 בדצמבר 2016, גלי כנרת, טבריה**

תואר:	שם משפחה:	שם פרטי:	מקום עבודה:
	טלפון נייד:	טלפון בעבודה:	פקס:
	דוא"ל:	מרצה בכנס: כן/לא	

## רישום לכנס

הרשמה מוקדמת – מותנה בהגעת טופס הרישום למרכז הרישום עד לתאריך : 31.10.16

הרשמה מאוחרת – מה- 1.11.16 ועד הכנס מותנה במקום פנוי

**\*\*\* ההרשמה לכנס מותנית בקבלת התשלום, המחירים כוללים מע"מ.**

<u>נא סמן X במקום המתאים</u>		<u>עלות הרשמה</u>		<u>עלות להשתתפות ללא לינה</u>
		<u>מאוחרת</u>	<u>מוקדמת</u>	
אשמח לקחת חלק ביום רביעי / חמישי (נא סמן בעיגול)		350 ₪	250 ₪	השתתפות חד יומית בכנס (רביעי או חמישי) – <u>ללא לינה במלון</u>
		520 ₪	420 ₪	השתתפות דו יומית בכנס (רביעי וחמישי) – <u>ללא לינה במלון</u>
<u>הערות:</u>	<u>תוספת לילה יום חמישי 8-9/12</u>	<u>6-8/12 שני לילות</u>	<u>7-8/12 לילה אחד</u>	<b>הרכב החדר –בסיס אירוח חצי פנסיון (מחיר ללילה)</b>
	1346 ₪	1814 ₪	907 ₪	יחיד
	1404 ₪	1942 ₪	971 ₪	זוגי

\*נא סמן בעיגול את הרכב החדר הרצוי

**הערות:**

---



---



---

## לתשומת ליבכם:

- המחירים המופיעים לעיל הינם ע"ב חצי פנסיון
- לינה בבית המלון מעבר לתאריכי הכנס המופיעים תיבדק נקודתית והינה על בסיס מקום פנוי.



## 6<sup>th</sup> Anglo Israel Cardiovascular Symposium

### סיכום העלות

סה"כ לתשלום עבור הכינוס \_\_\_\_\_ ₪ .

**אופן התשלום:** (אנא סמן/י X במשבצת המתאימה)

\*\*\* טפסים ללא אמצעי תשלום לא יתקבלו \*\*\* ניתן לשלם בתשלום אחד בלבד

ניתן לשלם בהמחאות או כרטיס אשראי – בתשלום אחד. את ההמחאות יש לרשום לפקודת "אורטל תיירות ונופש בע"מ". אישור השתתפות ישלח כשבועיים לפני הכנס לכתובת המייל שציינת. קבלות יתקבלו לאחר קבלת התשלום לכנס וימסרו במעמד הכנס.

רצ"ב המחאות בסך \_\_\_\_\_ ₪ לפקודת "אורטל תיירות ונופש בע"מ" מצורפת לטופס ההרשמה. (תאריך פירעון ההמחאה הראשונה 1.12.16)

באמצעות כרטיס אשראי מסוג:

\_\_\_\_\_ (אנא הקף בעיגול) ויזה / לאומי קארד / מאסטרקארד / ישראלכרט / דיינרס / אחר \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס\* \_\_\_\_\_ מספר ת.ז של בעל הכרטיס (9 ספרות)\* \_\_\_\_\_

מספר הכרטיס\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

תוקף הכרטיס\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ מס' תשלומים (עד 3 ללא ריבית): \_\_\_\_\_ 3 ספרות בגב הכרטיס \_\_\_\_\_

כתובת מלאה למשלוח חשבונית\* עיר \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_  
**\*פרטי חובה! ההרשמה לא תחשב מאושרת ללא מילוי כל הפרטים**

### דמי ביטול חדרים

ביטול עד ל- 15.11.2016 ללא חיוב. ביטול חדר שיעשה מהתאריך 16.11.2016 עד ל- 01.12.2016 יחויב ב- 50% דמי ביטול. ביטול החל מ- 01.12.2016 או Non Show יחויב בתשלום מלא על . ביטול כתוצאה מכוח עליון לא יחויב דמי ביטול.

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

**סיום ההרשמה המוקדמת בתאריך 31/10/16**  
**יש לוודא כי הטפסים והתשלום יגיעו לחברה המארגנת עד לתאריך זה.**

נא למלא את הטופס ולשלוח לחברת Dirigo

בפקס: 09-7797647 או למייל: Rishum@dirigo-pro.com

טל' 09-7797645 המלאכה 45 א.ת פולג נתניה