



**המפגש התשיעי של החוג לקיצוב ואלקטרופיזיולוגיה של האיגוד הקרדיולוגי בישראל  
מלון בטבע הגושרים 18-20 בפברואר 2009**

**טופס הרשמה והזמנת לינה**

יש למלא את הפרטים באותיות דפוס ולשלוח בדואר או בפקס ל: חב' דן כנסים ותערוכות בע"מ  
ת.ד. 1931, רמת גן 52118, טלפון: 03-5767714-5, פקס: 03-7604829, דוא"ל: registration@congress.co.il  
**הטופס בצירוף התשלום צריך להגיע לחב' דן כנסים עד התאריך: 30/1/09 מספר המקומות מוגבל. הקדימו להרשם**  
**הכינוס מיועד:** לחברי החוג הישראלי לקיצוב ואלקטרופיזיולוגיה ולעוסקים בנושאי קיצוב הלב ואלקטרופיזיולוגיה: רופאים, טכנאים ואחיות.

**פרטי המשתתף:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_  
 פרופ'  ד"ר  מר  גב' ת. ז. \_\_\_\_\_ חבר בחוג הישראלי לקיצוב ואלקטרופיזיולוגיה  כן  לא  
מקום עבודה: \_\_\_\_\_  
כתובת למשלוח חשבונית/קבלה/דואר:  בית  עבודה  
רחוב: \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ יישוב/עיר \_\_\_\_\_  
מיקוד \_\_\_\_\_ טל. בבית \_\_\_\_\_  
טל. עבודה \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_ טל. נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**מחירי הלינה על בסיס חצי פנסיון (כולל מע"מ)**

לחבילת 2 לילות 18-20/2/2009 כמות החדרים מכל סוג מוגבלת, ייעשה מאמץ לספק למזמינים את סוג החדר המבוקש, אישור ההזמנה יפרט את סוג החדר שהיה זמין באותה העת.

**חדרי DLX** – ממוקמים בבניין 4 קומות משופץ, עם מעלית, החדרים עם מרפסת, אינטרנט אלחוטי לשימוש חופשי  
**חדרי Superior** ממוקמים במבנים חד או דו קומתיים ללא מעלית

**נא לסמן ב-X**

<input type="checkbox"/> חדר DLX בתפוסת יחיד	920 ₪ (בניין שעבר שיפוץ לאחרונה, בניין 4 קומות עם מעלית, ויירלס חופשי)
<input type="checkbox"/> חדר DLX בתפוסת זוג	1,400 ₪
<input type="checkbox"/> חדר Superior בתפוסת יחיד	880 ₪ (חדרים בבניין חד או דו קומתי ללא מעלית)
<input type="checkbox"/> חדר Superior בתפוסת זוג	1,280 ₪

**כמות החדרים מוגבלת.**

**קבלת חדרים ביום רביעי 18/2: החל מהשעה: 15:00, פינוי חדרים ביום שישי 20/2: עד השעה: 10:30 בבוקר**

המלון בכשרות הרבנות קרית שמונה. למבקשים להזמין ארוחות ערב גלאט כשר למהדרין.

כמות ארוחות (ערב): \_\_\_\_\_ מספר אנשים \_\_\_\_\_

סה"כ לתשלום: \_\_\_\_\_ ₪

נא לחייב אותי בכרטיס האשראי:  ויזה  ישראל כרטיס  אמריקן אקספרס  דינירס

מס' הכרטיס \_\_\_\_\_ תוקף הכרטיס \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

רצי"ב המחאה ע"ס \_\_\_\_\_ ש"ח לפקודת דן כנסים ותערוכות 1999 בע"מ.

**דמי ביטול:**

עד לתאריך 1.2.09 דמי ביטול בגובה 25%, כל ביטול מעבר למצוין לעיל יחויב לפי מחיר ללילה אחד על בסיס לינה וארוחת בוקר

חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

יש למלא את הפרטים באותיות דפוס ולשלוח בדואר או בפקס ל: חב' דן כנסים ותערוכות בע"מ  
ת.ד. 1931, רמת גן 52118, טלפון: 03-5767714-5, פקס: 03-7604829, דוא"ל: registration@congress.co.il