



ט ו פ ס ר י ש ו ם

נא למלא את הפרטים ולשלוח בצירוף התשלום באמצעות דואר או פקס ל:
 חב' דן כנסים ותערוכות בע"מ, ת"ד 1931, רמת גן 52118, טלפקס. 03-5767712
 E-mail: nlevy@paragon-conventions.com - Website: www.idss-ep.com
יש להעביר את הטופס לא יאוחר מה 20/2/12. לאחר מועד זה ניתן להירשם במקום

פרטי המשתתף/ת

תואר: פרופ' ד"ר גב' מר

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

שם משפחה באנגלית: _____ שם פרטי באנגלית: _____

מקום עבודה באנגלית: _____

כתובת למשלוח דואר: רחוב: _____ מספר _____

ישוב / עיר: _____ מיקוד _____

טל. בבית: _____ טל. בעבודה: _____ טל. נייד: _____

פקס: _____ דואר אלקטרוני (חובה): _____ @ _____

רישום במקום	עד 20/2/2012	עד 01/01/2012	דמי הרשמה (כוללים מע"מ):	מלון קראון פלאזה
<input type="checkbox"/> 440 ₪	<input type="checkbox"/> 390 ₪	<input type="checkbox"/> 315 ₪	27.2.2012 השתתפות ביום "חידושים והפרעות קצב" הרישום מראש בלבד-על בסיס כל הקודם זוכה. מספר המקומות מוגבל	
<input type="checkbox"/> 985 ₪ <input type="checkbox"/> 550 ₪	<input type="checkbox"/> 885 ₪ <input type="checkbox"/> 485 ₪	<input type="checkbox"/> 795 ₪ <input type="checkbox"/> 420 ₪	מומחה השתתפות ליומיים: <input type="checkbox"/> 29/2 - 28/2 השתתפות יומית: <input type="checkbox"/> 29/2 <input type="checkbox"/> 28/2	בנייני האומה
<input type="checkbox"/> 985 ₪ <input type="checkbox"/> 550 ₪	<input type="checkbox"/> 885 ₪ <input type="checkbox"/> 485 ₪	<input type="checkbox"/> 650 ₪ <input type="checkbox"/> 355 ₪	<input type="checkbox"/> מציג אבסטרקט/פוסטר השתתפות ליומיים: <input type="checkbox"/> 29/2 - 28/2 השתתפות ליום ההצגה: <input type="checkbox"/> 29/2 <input type="checkbox"/> 28/2	
<input type="checkbox"/> 895 ₪ <input type="checkbox"/> 495 ₪	<input type="checkbox"/> 690 ₪ <input type="checkbox"/> 420 ₪	<input type="checkbox"/> 550 ₪ <input type="checkbox"/> 365 ₪	<input type="checkbox"/> מתמחה / גמלאי השתתפות ליומיים: <input type="checkbox"/> 29/2 - 28/2 השתתפות יומית: <input type="checkbox"/> 29/2 <input type="checkbox"/> 28/2	
מספר משתתפים _____	<input type="checkbox"/> 305 ₪		קבלת פנים – 27.2.2012 (ניתן להרשם עד 20.2.12)	
מספר משתתפים _____	<input type="checkbox"/> 415 ₪		ארוחת ערב חגיגית – 28.2.2012 (ניתן להרשם עד 20.2.12)	
סה"כ לתשלום				

הערות לדמי הרשמה:

* מתמחים בקרדיולוגיה מתבקשים להציג תעודה מתאימה או מכתב חתום ע"י מנהל המחלקה בצירוף טופס הרישום.

דמי הרישום בכינוס כוללים:

תיק, תג, תכנית וחוברת תקצירים, כיבוד בהפסקות, ארוחת צהרים בימי ההשתתפות / ארוחת צהריים בהגשה בזמן ה luncheon satellite.
(מותנה בהרשמה מראש בלבד)

המחירים אינם כוללים כניסה לקבלת הפנים ב 27/2/2012. ארוחת הערב ב 28/2/2012 הינה בתשלום נפרד.
רישום ליום "חידושים והפרעות קצב" (27.2) ולמושב לווין (28-29/2)

ההשתתפות במושב לווין הינה על בסיס רישום מראש בלבד, ועל בסיס כל הקודם זוכה.
 מספר המקומות מוגבל לא יתאפשר רישום במקום

בחר	מושב	שעה	תאריך	מלון קראון פלאזה ירושלים
<input type="checkbox"/>	ST1-The Innovations Sessions	09:00-18:30	27/2/2012	
<input type="checkbox"/>	ST2-A Master Class in Procedural Techniques: CRT, AF Ablation, VT Ablation	09:00-18:30	27/2/2012	
<input type="checkbox"/>	ST3-Meet the Masters- EP Fellows Course+ Wet Lab	09:00-18:30	27/2/2012	
<input type="checkbox"/>	ST4-Epicardial Ablation & Lead Extraction			
<input type="checkbox"/>	ST5-Pediatric Sessions	09:00-18:30	27/2/2012	
<input type="checkbox"/>	LS1-Luncheon Satellite-Innovative technologies for AF ablation, sponsored by MEDTRONIC	12:30-14:45	28/2/2012	בנייני האומה ירושלים
<input type="checkbox"/>	LS2-Luncheon Satellite- LAA Occlusion, sponsored by BOSTON SCIENTIFIC	12:30-14:45	29/2/2012	
<input type="checkbox"/>	LS3-Luncheon Satellite- Late Breaking Technology in CRM and CHF Management, sponsored by ST JUDE MEDICAL	12:30-14:45	29/2/2012	



פרטי המשתתף/ת

מר גב' ד"ר פרופ' תואר: _____
 שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 שם משפחה באנגלית: _____ שם פרטי באנגלית: _____
 מקום עבודה באנגלית: _____
 כתובת למשלוח דואר: רחוב: _____ מספר _____
 ישוב / עיר: _____ מיקוד _____
 טל. בבית: _____ טל. בעבודה _____ טל. נייד: _____
 פקס: _____ דואר אלקטרוני (חובה): _____@

אופן התשלום:

נא לחייב אותי בכרטיס האשראי : _____
 ויזה ישראלכרט דינרס אמריקן אקספרס בסך: _____ ₪
 מס' הכרטיס _____ תוקף הכרטיס _____
 שם בעל הכרטיס _____ מספר ת.ז.: _____

מספר ה CVV2 – (המספר המופיע על גב כרטיס האשראי) _____ (חובה)

רצ"ב המחאה ע"ס _____ ₪ לפקודת: דן כ. כנסים ותערוכות 1999 בע"מ
 רצ"ב התחייבות בכתב מהמעסיק ע"ס _____ ש"ח

קיימת אפשרות להירשם באמצעות גופים ומוסדות כנגד חשבונית, באמצעות התחייבות בכתב, בתעריפים של מועד 20/2/2012. במידה והתשלום לא יגיע לפני הכינוס, התשלום יגבה במקום מהמשתתף.

ביטול השתתפות - מדיניות הביטול מבוססת על קבלת הודעה כתובה מראש. עד תאריך 15.1.2012 יוחזרו דמי הרישום פחות 30% דמי טיפול | מתאריך 16.1.2012 - 9.2.2012 יוחזרו 50% מדמי הרישום | לאחר 10.2.2012 דמי הרישום לא יוחזרו.
 שם _____ חתימה _____