



דמי חבר לשנת 2013
International Society of Nephrology (ISN)

לכבוד

האיגוד הבין-לאומי לנפרולוגיה (דרך האיגוד הישראלי לנפרולוגיה ויל"ד)

באמצעות מחלקת שירות וקשרי פנים - ההסתדרות הרפואית בישראל

רח' ז'בוטינסקי 35 בנין תאומים 2, רמת גן 52136, טל': 03-6100444 פקס: 03-6121610

אני החתום מטה,

פרופ' / דר' / אחר _____ ת.ז. _____

מען אישי (בית) _____

טלפון בבית _____ טלפון נייד _____

טלפון בעבודה _____ e-mail _____

שם באנגלית _____

כתובת למשלוח דואר (באנגלית!) _____

מבקש/ת לשלם דמי חבר לשנת 2013 ל- ISN בסך 300 ₪
(תשלום אחיד לכל סוגי החברים)

באמצעות כרטיס האשראי של חברת _____ שמספרו

בתוקף עד /

באמצעות ההמחאה המצורפת לפקודת האיגוד הישראלי לנפרולוגיה ויתר לחץ דם

לא יתקבל תשלום במזומן!

חתימה: _____ תאריך: _____