



כשהלב והכליה נפגשים

ירושלים | 4-6.12.2014 | קראון פלאזה

אנא מלא/י הפרטים בכתב יד ברור וקריא והחזר/י טופס זה למרכז
הרישום של חברת כנס ישראל

מייל: Reg2014@kenes-events.com | טלפון: 03-9727465
פקס: 072-2447268

הנני חבר באיגוד הבא: (סמן ב-X במשבצת המתאימה)

האיגוד הקרדיולוגי בישראל ☐

האיגוד הישראלי לרפואה פנימית ☐

האיגוד הישראלי לנפרולוגיה ויתר לחץ דם ☐

פרטים אישיים: תואר: ☐ ד"ר ☐ פרופ' ☐

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

מרכז רפואי: _____ מחלקה: _____

תפקיד: ☐ מנהל מחלקה ☐ מומחה ☐ מתמחה

כתובת למשלוח דואר (חשובנית):

טלפון בבית: _____ טלפון בעבודה: _____

טלפון נייד: _____ פקס: _____

דואר אלקטרוני:



לפרטים נוספים ולהרשמה יש ליצור קשר עם מרכז הרישום בחברת

מייל: Reg2014@kenes-events.com | טלפון: 03-9727465 | פקס: 072-2447268



כשהלב והכליה נפגשים

ירושלים | 4-6.12.2014 | קראון פלאזה

מאשר את השתתפותי בכנס: (סמן ב-X במשבצת המתאימה)

עלות	מתמחה / מומחה עד שנתיים מתום ההתמחות	עלות	מומחה
800 ₪	יחיד בחדר	1,200 ₪	יחיד בחדר
1,400 ₪	זוג בחדר	1,800 ₪	זוג בחדר
760 ₪	ילד בחדר הורים (גילאים 2-13)		
1050 ₪	מבוגר שלישי בחדר		
2290 ₪	2 ילדים בחדר נפרד		
2755 ₪	3 ילדים בחדר נפרד		
50 ₪	תוספת תינוק (עד גיל שנתיים)		

* אירוח על בסיס פנסיון מלא בימים חמישי - שבת. (לא כולל ארוחת צהריים ביום חמישי).

☐ שומר שבת

ערות נוספות:

פעילויות

☐ סיור בירושלים ביום שבת 6.12.14 בין השעות 12:00 - 14:00.

הסיור יהיה סיור רגלי ויכלול ביקור בקריית הממשלה, בית המשפט העליון, קריית המוזיאונים, כנסת. הסיור מתאים למשפחות ולילדים.

המחיר לחדר הינו 40 ₪. (מחיר אחד יחיד, זוג, משפחה).

מספר מבוגרים _____ מספר ילדים _____ מספר תינוקות _____



לפרטים נוספים ולהרשמה יש ליצור קשר עם מרכז הרישום בחברת

מייל: Reg2014@kenes-events.com | טלפון: 03-9727465 | פקס: 072-2447268



כשהלב והכליה נפגשים

ירושלים | 4-6.12.2014 | קראון פלאזה

תנאי ביטול:

- ביטול עד לתאריך 30/10 – 50% דמי ביטול
- ביטול עד לתאריך 02/11 20% דמי ביטול
- מתאריך 02/11 ועד ליום הכנס – דמי ביטול מלאים

ביטולים יתקבלו בכתב בלבד בפקס או למייל.

אופן התשלום:

☐ כרטיס אשראי:

סוג הכרטיס: ☐ American Express ☐ Diners ☐ MasterCard ☐ Visa

מס' כרטיס: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

תוקף: _____ / _____

שם בעל הכרטיס: _____

ת.ז. בעל הכרטיס: _____

מס' טלפון בעל הכרטיס: _____

מס' תשלומים מבוקש: ☐ 1 ☐ 2

סה"כ סכום לחיוב: _____

☐ המחאה:

יש לשלוח בדואר המחאה לפקודת "כנס ישראל כנסים, אירועים ונופש בע"מ"

לכתובת: חברת כנס ישראל, ת.ד. 144. נתב"ג 70100

- **ההזמנה אישית אינה ניתנת להעברה.**
- ההשתתפות בכנס מותנית בקבלת אישור השתתפות בכתב מהחברה המארגנת אשר יישלח בדואר אלקטרוני לכתובת שתצוין ע"ג הטופס. אישור ההשתתפות יישלח עד ל- 18/11/14
- טופס ללא פרטי תשלום מלאים לא יטופל.
- מספר המקומות מוגבל.
- שעת קבלת החדרים ביום חמישי החל משעה 15:00
- עזיבת חדרים ביום שבת בשעה 16:00.

חתימה _____ תאריך _____



לפרטים נוספים ולהרשמה יש ליצור קשר עם מרכז הרישום בחברת

מייל: Reg2014@kenes-events.com | טלפון: 03-9727465 | פקס: 072-2447268



כשהלב והכליה נפגשים

ירושלים | 4-6.12.2014 | קראון פלאזה



לפרטים נוספים ולהרשמה יש ליצור קשר עם מרכז הרישום בחברת

מייל: Reg2014@kenes-events.com | טלפון: 03-9727465 | פקס: 072-2447268