



החברה הישראלית לרפואת האם והעובר
Israeli Society of Maternal-Fetal Medicine

הכינוס השנתי של החברה הישראלית לרפואת האם והעובר

יום חמישי, 26 בנובמבר 2015, י"ד בכסלו תשע"ו
מלון "לאונרדו סיטי-טאוואר", רמת-גן
כינוס לזין - חידושים ועדכונים ברפואת העובר
יום שישי, 27 בנובמבר 2015, ט"ו בכסלו תשע"ו
בית סוראסקי, מרכז רפואי ע"ש שיבא, תל-השומר

טופס רישום

יש למלא הפרטים בכתב קריא ולהעביר אל מזכירות הכינוס:

דוא"ל: racheli.cahlon@3010.co.il judy.boaz@3010.co.il
טלפון לביירוים: רחלי טל. 03-7771380, פקס: 073-3271380

תואר _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____
מקום עבודה _____
כתובת למשלוח דואר [] בית [] עבודה _____
רחוב _____ מס' _____
ישוב/עיר _____ מיקוד _____
מס' טלפון _____ מס' פקס _____
כתובת דואר אלקטרוני _____
טל. נייד _____

<u>הרשמה מאוחרת</u>	<u>הרשמה מוקדמת</u>	<u>*דמי רישום -</u>
מתאריך 11.11.15	עד לתאריך 10.11.15	נא לסמן X במקום המתאים
₪ 290	₪ 250	<input type="checkbox"/> **מומחים
₪ 190	₪ 150	<input type="checkbox"/> מתמחים / פארא-רפואי / אחיות / גימלאים
	₪ 100	<input type="checkbox"/> *רישום ליום שישי 27.11.2015

*משתתף שנרשם ליום חמישי 26.11.2015 יוכל להגיע לכינוס ביום שישי 27.11.2015 ללא עלות.
משתתף שלא נרשם ליום חמישי עלות הרישום ליום שישי הינה 100 ₪

**כינוס הנ"ל תתקיימנה בחירות ליו"ר וועד החברה הישראלית לרפואת האם והעובר. זכות הבחירה הינה למומחה בלבד ששילם 3 שנים דמי חבר לאיגוד הישראלי למיילדות וגינקולוגיה

אופן התשלום:

רצ"ב המחאה ע"ס _____ ₪ לפקודת - אשת ארגון שרותי תיירות בע"מ

נא לחייב אותי בכרטיס האשראי:

ויזה ישראלכרט אמריקן אקספרס

מס' הכרטיס _____ תוקף הכרטיס _____

3 ספרות בגב הכרטיס _____

שם בעל הכרטיס _____ מספר ת.ז. _____

תאריך _____ חתימה _____

מדיניות ביטול: ניתן לבטל השתתפות אך ורק בכתב! עד לתאריך 5.11.2015 לא יגבו דמי ביטול.
לאחר ה - 6.11.2015 לא יוחזרו דמי הרישום.