

23.8.18

כנס דרכי עיכול הרביעי
מלון אלמה זיכרון יעקב 29.11-1.12.18
טופס רישום ולינה – חברות התרופות

אנא מלאו את הפרטים של הנציגים הלנים במלון, והחזרו למשרדי א.מ. כנסים עד לתאריך 1.11.18

שם משפחה _____ שם פרטי _____ חברה _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ חברה _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ חברה _____

דמי הרישום כוללים: השתתפות בהרצאות, שני לילות על בסיס חצי פנסיון וחבילת סמינר במלון.

* עלות חדר ליחיד 3,360 ש"ח + מע"מ

* עלות חדר לזוג 4,670 ש"ח + מע"מ

דמי ביטול

עד 14 ימי עבודה לפני הכנס אין דמי ביטול.

עד 3 ימי עבודה לפני הכנס – 75

% דמי ביטול.

מ 3 ימי עבודה לפני הכנס – דמי ביטול מלאים.

את הטופס המלא והחתום יש להחזיר למשרדי א.מ. כנסים בפקס 03-6081522 או במייל knasim@imknasim.co.il

_____ תאריך

_____ חתימה