

הוועידה הלאומית למחקרים קליניים בישראל

יום ב' | 3 בפברואר 2020 | מלון דיוויד אינטרקונטיננטל ת"א

אנא מלאו את הפרטים והחזירו את טופס הרישום באמצעות פקס 03-6493667

פרטים אישיים

שם פרטי _____ שם משפחה _____
תפקיד/תואר _____ מקום עבודה _____
כתובת למשלוח חשבונית _____
טלפון _____ סלולר _____
פקס _____ אימייל _____

דמי רישום לצוות רפואי ומתאמות מחקר:

- הרשמה מוקדמת עד ה-20.1.2020 - 280 ₪
- הרשמה מה-21.1.2020 ועד ה-30.1.2020 - 350 ₪
- הרשמה מה-31.1.2020 ועד יום הכנס - 450 ₪
- * המחיר כולל מע"מ ארוחת צהריים

דמי רישום לנציגי חברות:

- הרשמה מוקדמת עד ה-21.1.2020 - 800 ₪ + מע"מ
- הרשמה מה-31.1.2020 ועד ה-30.1.2020 - 900 ₪ + מע"מ
- הרשמה מה-31.1.2020 ועד יום הכינוס - 1,100 ₪ + מע"מ
- * המחיר כולל ארוחת צהריים

אפשרויות תשלום

תשלום באמצעות המחאה:
המחאה תשולם בשקלים בלבד, ש"ח; המחאה מס' _____
בנק וסניף _____ תשלום לפקודת פורום מדיה בע"מ ת.ד. 53378 ת"א 61534
תשלום באמצעות כרטיס אשראי:
☐ ויזה ☐ ישראכרט ☐ אמריקן אקספרס ☐ דינרס
כרטיס מספר _____
תוקף _____ 3 ספרות (בגב הכרטיס) שם בעל הכרטיס _____
ת.ד. _____ תאריך _____
* כל חיובי הבנק ישולמו על ידי המשתתף
ביטול השתתפות
ביטול השתתפות אפשרי עד 5 ימי עבודה לפני יום הכינוס. ביטול לאחר מועד זה יחויב במלוא דמי ההשתתפות

פרטי חשבונית

נא לציין את פרטי החשבונית במידה והיא שונה משם המשתתף _____
* החשבונית תשלח לכתובת הרשומה לעיל, אלא אם כן יצוין אחרת