



הכינוס הבינלאומי הרביעי של בית איזי שפירא בנכויות התפתחותיות, 4 – 6 ביולי, 2006  
**הכינוס הבינלאומי הרביעי של בית איזי שפירא בנכויות התפתחותיות:**

**"שותפויות כמכט זעתי" - מפניות "שם ומחקר"**

מלון דיוויד אינטרקונטיננטל, תל אביב, 4 – 6 ביולי, 2006

## טופס הרשמה

(נא למלא פרטים אישיים באנגלית באותיות גדולות.)

נא לשלוח אל ארטרא, ת.ד. 9352, תל-אביב 61092, פקס: 6384455 – 03 דוא"ל: [beitissie@ortra.com](mailto:beitissie@ortra.com)

Prof.  Dr.  Mr.  Ms.

Family Name (שם משפחה) \_\_\_\_\_ First Name (שם פרטי) \_\_\_\_\_

Affiliation (מקום עבודה) \_\_\_\_\_ Position (תפקיד) \_\_\_\_\_

Preferred Mailing Address (כתובת) :  Home (בית)  Institution (עבודה) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ City (עיר) \_\_\_\_\_

Country (ארץ) \_\_\_\_\_ Zip/Code (מיקוד) \_\_\_\_\_

Telephone (טלפון) \_\_\_\_\_ Fax (פקס) \_\_\_\_\_

E-Mail (דוא"ל) \_\_\_\_\_

### 1. דמי הרשמה לכינוס כולל מע"מ – (נא לסמן ב-X במקום המתאים)

הרשמה מאוחרת החל מתאריך 12 ביוני, 2006	הרשמה מוקדמת עד לתאריך 11 ביוני, 2006	
₪ 620 <input type="checkbox"/>	₪ 570 <input type="checkbox"/>	הרשמה לכל הכינוס
₪ 260 <input type="checkbox"/>	₪ 210 <input type="checkbox"/>	הרשמה ליום אחד <input type="checkbox"/> יום שלישי / <input type="checkbox"/> יום רביעי / <input type="checkbox"/> יום חמישי

הרשמה מאוחרת החל מתאריך 12 ביוני, 2006	הרשמה מוקדמת עד לתאריך 11 ביוני, 2006	הנחות מיוחדות
₪ 435 <input type="checkbox"/>	₪ 400 <input type="checkbox"/>	חבר קרן שלם לכל הכינוס <sup>1</sup>
₪ 180 <input type="checkbox"/>	₪ 150 <input type="checkbox"/>	חבר קרן שלם ליום אחד <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> יום שלישי / <input type="checkbox"/> יום רביעי / <input type="checkbox"/> יום חמישי
₪ 480 <input type="checkbox"/>	₪ 330 <input type="checkbox"/>	הורים לאנשים עם נכויות לכל הכינוס
₪ 160 <input type="checkbox"/>	₪ 110 <input type="checkbox"/>	הורים לאנשים עם נכויות ליום אחד <input type="checkbox"/> יום שלישי / <input type="checkbox"/> יום רביעי / <input type="checkbox"/> יום חמישי
₪ 310 <input type="checkbox"/>	₪ 285 <input type="checkbox"/>	אנשים עם נכויות לכל הכינוס
₪ 130 <input type="checkbox"/>	₪ 105 <input type="checkbox"/>	אנשים עם נכויות ליום אחד <input type="checkbox"/> יום שלישי / <input type="checkbox"/> יום רביעי / <input type="checkbox"/> יום חמישי
₪ 310 <input type="checkbox"/>	₪ 285 <input type="checkbox"/>	סטודנטים לכל הכינוס <sup>2</sup>
₪ 130 <input type="checkbox"/>	₪ 105 <input type="checkbox"/>	סטודנטים ליום אחד <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> יום שלישי / <input type="checkbox"/> יום רביעי / <input type="checkbox"/> יום חמישי

<sup>1</sup> הנחת קרן שלם – המחיר עבור עובדי רשויות מקומיות ועובדי עמותות ציבוריות בתחום הפיגור השכלי בקהילה בלבד. על עובדי רשויות לצרף לטופס הרישום אישור בכתב ממנהל מחלקת הרווחה ברשות. על עובדי עמותות לצרף אישור בכתב ממנהל העמותה.

<sup>2</sup> הרשמת סטודנט/ית תואר ראשון או שני בכפוף לאישור המזכירות בה הוא לומד/ת במערכת מלאה. הרשמת סטודנטים לתואר שלישי בכפוף לאישור ממזכירות הסטודנטים ואישור קבלת מלגת קיום.

צרכים מיוחדים: \_\_\_\_\_

**קדם כינוס: הידרותרפיה הבינלאומי, ראשון – שני, 2-3 ביולי, 2006**

אחר	חבר ארגון ההידותרפיה	
<input type="checkbox"/> 240 ₪	<input type="checkbox"/> 190 ₪	יום הרצאות אחד <input type="checkbox"/> יום ראשון / <input type="checkbox"/> יום שני
<input type="checkbox"/> 430 ₪	<input type="checkbox"/> 380 ₪	שני ימי הרצאות
<input type="checkbox"/> 740 ₪	<input type="checkbox"/> 690 ₪	יום הרצאות ויום סדנה סדנה ביום: <input type="checkbox"/> יום ראשון / <input type="checkbox"/> יום שני הרצאות ביום: <input type="checkbox"/> יום ראשון / <input type="checkbox"/> יום שני
<input type="checkbox"/> 550 ₪	<input type="checkbox"/> 500 ₪	יום סדנה <input type="checkbox"/> יום ראשון / <input type="checkbox"/> יום שני

**2. סידורי לינה כולל מע"מ - (נא לסמן ב-X במקום המתאים)**

מלון מטרופוליטן	מלון דן פנורמה	מלון דויד אינטרקונטיננטל (מלון הכינוס)	
<input type="checkbox"/> 425 ₪	<input type="checkbox"/> 615 ₪	<input type="checkbox"/> 907 ₪	חדר ליחיד ללילה
<input type="checkbox"/> 475 ₪	<input type="checkbox"/> 675 ₪	<input type="checkbox"/> 1175 ₪	חדר לזוג ללילה

מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_ סה"כ מס' לילות \_\_\_\_\_.

צרכים מיוחדים: \_\_\_\_\_

**3. תשלומים**

רצ"ב המחאה מס' \_\_\_\_\_ לזכות ארטרא בע"מ, על סך \_\_\_\_\_ ש"ח.

רצ"ב התחייבות של \_\_\_\_\_ לזכות ארטרא בע"מ, על סך \_\_\_\_\_ ש"ח.

אבקש לחייב כרטיס אשראי: ויזה / ישראלכרט / אמריקן אקספרס / דיינרס (נא לסמן בעיגול)

מס' כרטיס \_\_\_\_\_ תוקף הכרטיס \_\_\_\_\_ סכום \_\_\_\_\_ ש"ח.

שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

**התחייבות ואשראי יתקבלו אך ורק ממוסדות שיש להם הסדר תשלומים עם חב' ארטרא  
לארטרא פטור מלא ממס הכנסה במקור**

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_