



טופס הרשמה

נא למלא פרטים באנגלית באותיות גדולות ולשלוח אל:
דוא"ל: comcas@ortra.org | פקס: 03-6384455

פרטים אישיים

Prof. Dr. Eng. Mr. Ms. Mrs.

Family Name (שם משפחה) _____ First Name (שם פרטי) _____

Affiliation (מקום עבודה) _____ Position (תפקיד) _____

Business Address (כתובת עבודה) _____

_____ City (עיר) _____

Country (ארץ) _____ Zip/Code (מיקוד) _____

Telephone (טלפון) _____ Fax (פקס) _____

Mobile (נייד) _____ E-Mail (דוא"ל) _____

מספר הטלפון הנייד ישמש את המארגנים בסמוך למועד הכינוס ובמהלכו לשליחת הודעות SMS. במידה ואינך מעוניין ליהנות משרות זה, אנא סמן. איני מעוניין/נת ליהנות משרות זה.

משתתף יקר, הפרטים שמסרת בטופס זה ישמשו את המארגנים ואת חברת ארטרא למשלוח מידע פרסומי בנושא כנסים ותערוכות. אם אינך מעוניין לקבל מידע כאמור אנא סמן

דמי הרשמה (כולל מע"מ)

הרשמה מאוחרת תשלום מ 16.10.2013	הרשמה מוקדמת תשלום עד 15.10.2013	קטגוריה
		שלושה ימים
		משתתף
₪ 1,920	₪ 1,620	
		חברי IEEE, לשכת המהנדסים, אילטם ומרצים
₪ 1,670	₪ 1,400	
		סטודנטים*
₪ 1,145	₪ 970	
		יומיים
		משתתף
₪ 1,500	₪ 1,350	
		חברי IEEE, לשכת המהנדסים, אילטם ומרצים
₪ 1,350	₪ 1,150	
		סטודנטים*
₪ 825	₪ 715	
		יום אחד
		משתתף
₪ 1,220	₪ 1,100	
		חברי IEEE, לשכת המהנדסים, אילטם ומרצים
₪ 1,080	₪ 940	
		סטודנטים*
₪ 700	₪ 605	
		סטודנטים מוזל*
₪ 405	₪ 350	

* מיועד לסטודנטים לתואר ראשון או שני, בכפוף לאישור המזכירות בה הוא/היא לומד/ת במערכת מלאה.

גובה דמי ההרשמה יקבע לפי יום קבלת התשלום בפועל במזכירות הכנס.

דמי הרישום כוללים:

דמי הרשמה לסטודנט מוזל:	דמי הרשמה ליום אחד / סטודנט:	משתתף/ חבר, מלא או יומיים:
<ul style="list-style-type: none"> כניסה להרצאות כניסה לתערוכה תיק הכנס ספר תקצירים תקליטור מאמרים כיבוד וקפה 	<ul style="list-style-type: none"> כניסה להרצאות כניסה לתערוכה תיק הכנס ספר תקצירים תקליטור מאמרים ארוחות צהרים, כיבוד וקפה 	<ul style="list-style-type: none"> כניסה להרצאות כניסה לתערוכה תיק הכנס ספר תקצירים תקליטור מאמרים ארוחות צהרים, כיבוד וקפה קבלת פנים



אופן התשלום

כרטיס אשראי: ויזה מאסטרקארד ישראלכרט אמריקן אקספרס

מס' כרטיס: _____ תוקף הכרטיס: _____ CVV: _____

שם בעל הכרטיס: _____ מס' ת.ז: _____, על סך: _____ ₪

רצ"ב התחייבות של: _____ לזכות ארטרא בע"מ, על סך: _____ ₪

רצ"ב המחאה מס': _____ לזכות ארטרא בע"מ, על סך: _____ ₪

העברה בנקאית: לזכות ארטרא בע"מ, מספר חשבון 472330 בבנק הפועלים, סניף 780, רחוב יצחק שדה, תל אביב,

על סך: _____ ₪. מצ"ב העתק אישור ביצוע ההעברה הבנקאית.

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

ביטול השתתפות

תוך 14 ימים ממועד ביצוע הרישום ובלבד שהרישום לא בוצע במהלך 7 הימים הקודמים למועד הכנס – החזר כספי מלא.
החל מהיום ה-15 ממועד ביצוע הרישום ועד שבוע לפני מועד הכנס – החזר כספי מלא, בניכוי 100 ₪ דמי טיפול;
במהלך השבוע שלפני מועד הכנס – לא יינתן החזר כספי.

תאריך: _____ חתימה: _____