



Cardiac Arrhythmias 2014

The **12th**

International Dead Sea Symposium (IDSS) on Innovations in Cardiac Arrhythmias and Device Therapy March 3-5, 2014, Hilton Convention Center, Tel-Aviv

ט ו פ ס ר י ש ו ם

יום עיון לאחיות וטכנאים 04.03.2014

נא למלא את הפרטים ולשלוח בצירוף התשלום באמצעות פקס ל: 03-6384455

E-mail: idss@ortra.com - Website: www.idss-ep.com

יש להעביר את הטופס לא יאוחר מה 25/02/2014. לאחר מועד זה ניתן להירשם במקום

פרטי המשתתף/ת

תואר: פרופ' ד"ר גב' מר

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

שם משפחה באנגלית: _____ שם פרטי באנגלית: _____

מקום עבודה באנגלית: _____

כתובת למשלוח דואר: רחוב: _____ מספר _____

ישוב / עיר: _____ מיקוד _____

טל. בבית: _____ טל. בעבודה _____ טל. נייד: _____

פקס: _____ דואר אלקטרוני (חובה): _____@_____

אנא תשומת ליבך כי הרשמה ליום העיון אינה מאפשרת כניסה למושבאים שאינם מהווים חלק מיום העיון לאחיות, טכנאים ומקצועות נלווים

רישום במקום	עד 25/2/2014	עד 01/01/2014	דמי הרשמה (כוללים מע"מ):
<input type="checkbox"/> 335 ₪	<input type="checkbox"/> 295 ₪	<input type="checkbox"/> 265 ₪	יום עיון לאחיות וטכנאים 04.03.2014 – השתתפות יומית <input type="checkbox"/> אחות <input type="checkbox"/> טכנאי * הרישום על בסיס כל הקודם זוכה. מספר המקומות מוגבל

דמי הרישום בכינוס כוללים:

תיק, תג, תכנית, כיבוד בהפסקות וארוחת צהרים.

פרטי המשתתף/ת

תואר: פרופ' ד"ר גב' מר

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

שם משפחה באנגלית: _____ שם פרטי באנגלית: _____

מקום עבודה באנגלית: _____

כתובת למשלוח דואר: רחוב: _____ מספר _____

ישוב / עיר: _____ מיקוד _____

טל. בבית: _____ טל. בעבודה _____ טל. נייד: _____

פקס: _____ דואר אלקטרוני (חובה): _____@_____



Organized by:

Ortra Ltd. | Tel. +972-3-6384444 | E-mail: idss@ortra.com



Cardiac Arrhythmias 2014

The **12th**

International Dead Sea Symposium (IDSS)

on Innovations in Cardiac Arrhythmias and Device Therapy

March 3-5, 2014, Hilton Convention Center, Tel-Aviv

אופן התשלום:

נא לחייב אותי בכרטיס האשראי:

ויזה ישראלכרט דיינרס אמריקן אקספרס בסך: _____ ₪

מס' הכרטיס _____ תוקף הכרטיס _____

שם בעל הכרטיס _____ מספר ת.ז.: _____

מספר ה CVV2 – (המספר המופיע על גב כרטיס האשראי) _____ (חובה)

רצ"ב המחאה ע"ס _____ ₪ לפקודת: חברת ארטרא בע"מ

רצ"ב התחייבות בכתב מהמעסיק ע"ס _____ ש"ח

קיימת אפשרות להירשם באמצעות גופים ומוסדות כנגד חשבונית, באמצעות התחייבות בכתב, בתעריפים של מועד 20/03/2014. במידה והתשלום לא יגיע לפני הכינוס, התשלום יגבה במקום מהמשתתף.

ביטול השתתפות - מדיניות הביטול מבוססת על קבלת הודעה כתובה מראש, בהתאם לתנאי הביטול שלהלן –

- ביטול שיתקבל עד לא יאחר מ- 14 יום לפני תחילת הכינוס (ובלבד שההרשמה לא בוצעה במהלך 7 הימים שקודם לכינוס) – החזר כספי מלא
- ביטול שהתקבל עד ליום 15.01.2014 – החזר כספי מלא בניכוי \$30 דמי טיפול
- ביטול שהתקבל החל מיום 15.01.2014 ועד ליום 15.02.2014 – החזר בשיעור 50% בניכוי \$30 דמי טיפול
- ביטול שהתקבל החל מיום 15.02.2014 ואילך – לא יהיה כל החזר כספי

_____ חתימה

_____ שם



Organized by:

Ortra Ltd. | Tel. +972-3-6384444 | E-mail: ids@ortra.com