

טופס הרשמה – סמינר איגוד מקצועות הבריאות

מלון מג'ק פאלאס – אילת 25-28.11.18

הרני מבקש/ת להירשם לכנס - עדיפות ראשונה לחברי איגוד מקצועות הבריאות

שם משפחה _____ שם פרטי _____

מספר טלפון _____ טלפון נייד _____

חובה : מקום עבודה _____ שייך/ת לסקטור _____

V הרכב החדר סמן

שותף/ה שם פרטי ושם משפחה של חולק החדר _____ חבר/ה הסתדרות - 650 ₪

תשלום עבור בן / בת זוג לא חבר איגוד מקצועות הבריאות - 1100 ₪

יחיד חבר איגוד מקצועות הבריאות – 1450 ₪

יחיד שאינו חבר איגוד מקצועות הבריאות – 1900 ₪

גמלאי חבר איגוד מקצועות הבריאות – 650 ₪

באחריות הנרשמים לכינוס לוודא עם מזכירת האיגוד הגב' בתיה כהן בטלפון – 03-6921277
כי הם חברי איגוד כולל גמלאים . עובד שנרשם ויתברר כי אינו חבר באיגוד יחויב במחיר מלא של הכנס.

פרטי אשראי :

סוג הכרטיס _____ מספר ת.ז. של בעל הכרטיס _____

מספר כרטיס המלא _____ תוקף _____ / _____

3 ספרות בגב הכרטיס _____ מספר תשלומים 3 2 1

יש למלא ולעביר את הטופס במלואו למייל daniela@inbartours.com או לפקס – 15337353311

תאריכי הרישום - 25.10.18 – 12.8.18

בתאריכים : 2.10.18 – 23.9.18 – חג סוכות המשרד בחופשה מרוכזת .

טלפונים ענבר נופש ותיירות – דניאלה – 03-7353311 הילה – 03-7353331 .

דמי ביטול - נרשמים אשר יבטלו את הרשמתם עד 21 יום לפני הכנס יחויבו ב 50% מדמי הרישום לכנס .
כל ביטול מתחת ל 21 ימים יחויב בעלות המלאה של דמי הרישום לכנס .

טיסות - נא לסמן X

	25.11.18 - נתב"ג - אילת - חברת ארקיע - 11:20
	28.11.18 - אילת - נתב"ג - חברת ישראייר - 14:00
	מחיר - 420 ₪

שם פרטי ומשפחה _____ בן / בת הזוג _____

	25.11.18 - שד"ב - אילת - חברת ישראייר - 08:10
	28.11.18 - אילת - שד"ב - חברת ישראייר - 12:45
	מחיר - 460 ₪

שם פרטי ומשפחה _____ בן / בת הזוג _____

**הטיסה מותנת במינימום משתתפים

מייל לאישור רישום _____@
האישור ישלח כשבועיים לפני היציאה לכנס .

דמי ביטול - נרשמים אשר יבטלו את הרשמתם לטיסה עד 30 יום לפני הכנס יחויבו במחיר מלא .

בברכת כנס פורה
מזכירות איגוד מקצועות הבריאות