



החברה הישראלית לרפואת ילדים בקהילה (חיפ"א)
ההסתדרות הרפואית בישראל
ISRAEL AMBULATORY PEDIATRIC ASSOCIATION
ISRAEL MEDICAL ASSOCIATION

הכינוס השנתי של החברה הישראלית לרפואת ילדים בקהילה - חיפ"א בשיתוף הקונפדרציה האירופאית ברפואת ילדים ראשונית ורשת המחקר IPROS

מלון דן פנורמה, תל אביב / 3 ביולי, 2013

טופס הרשמה

אנא החזר טופס זה באמצעות פקס או דואר לחברת "Think": רחוב הארבעה 6, ת"א 64739
טלפון: 03-6050111 (שלוחה 2) / פקס: 03-6133522 / דוא"ל: registration@thinkcontent.co.il

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

פרופ' / ד"ר / אחר: _____ ת.ז:

מקום עבודה: _____ רישיון מומחה ברפואת ילדים מס. _____

כתובת למשלוח דואר: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון בעבודה: _____ פקס: _____ טלפון בבית: _____

טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____ @ _____

הסעות

לנוחיות ולרשות החברים מהגליל והצפון, הסעה הלוך חינוס תצא באוטובוס שמסלולו ראש פינה (יציאה בשעה 06:00), צומת גולני (בשעה 06:30) ועפולה (בשעה 07:00). מספר המקומות מוגבל וכל הקודם זוכה.
נא לסמן X במקום המתאים:

איזור יציאה	מסלול	שעת יציאה	מעוניין	מס' נוסעים
	ראש פינה תחנה מרכזית	ראש פינה 06:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
צפון	צומת גולני	צומת גולני 06:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	עפולה קניון העיר (מרכז העיר)	עפולה 07:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

רכבת ישראל מפעילה קווים סדירים מחיפה, באר שבע וירושלים ורכבות אלו תגענה לת"א סביב השעה 08:00.
לנוחיות ולרשות החברים המגיעים ברכבות אלו תצא הסעה חינוס באוטובוס מתחנת הרכבת בת"א בשעה 08:15.
נא לסמן X במקום המתאים:

הסעה מתחנת רכבת מרכז (סבידור - ארלחורב ת"א)	08:15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	-------	--------------------------	--------------------------

לבירורים ושאלות ניתן לפנות למחלקת הרישום בחברת Think בימים א'-ה' בין השעות 09:00-17:00
בטלפון: 03-6050111 (שלוחה 2) / בפקס: 03-6133522 / דוא"ל: registration@thinkcontent.co.il



החברה הישראלית לרפואת ילדים בקהילה (חיפ"א)
ההסתדרות הרפואית בישראל
ISRAEL AMBULATORY PEDIATRIC ASSOCIATION
ISRAEL MEDICAL ASSOCIATION

הכינוס השנתי של החברה הישראלית לרפואת ילדים בקהילה - חיפ"א בשיתוף הקונפדרציה האירופאית ברפואת ילדים ראשונית ורשת המחקר IPROS

מלון דן פנורמה, תל אביב / 3 ביולי, 2013

טופס הרשמה ודמי חבר לשנת 2013

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
ההשתתפות בכנס מותנית ברישום מוקדם על גבי טופס זה (כולל משתתפים ללא תשלום). נא לסמן X במקום המתאים:

0 ₪	חבר בחיפ"א 2013 (דמי הרשמה עד ליום הכנס)
50 ₪	חבר בחיפ"א 2013 (דמי הרשמה במקום)
200 ₪	מומחה ברפואת ילדים או עובד בפועל כרופא ילדים, אך אינו חבר בחיפ"א
250 ₪	חבר נלווה (מתחומים רפואיים אחרים)
0 ₪	מתמחים / סטודנטים
200 ₪	אינם רופאים
100 ₪	אחיות ומטפלים פארארפואיים

הכנס השנה ארוך במיוחד ומסתיים בשעות הערב המוקדמות. בסופו של הכנס ייערך קוקטייל ומפגש חברתי עם האורחים מחו"ל. המפגש כרוך בתשלום נוסף (מסובסד) של 150 ₪. המעוניינים מתבקשים לסמן X במקום המתאים. (אפשר להביא בני זוג והשתתפותם כרוכה בתשלום)

150 ₪	השתתפות (מסובסדת) בקוקטייל, שיתקיים בשעה 19:00
290 ₪	תוספת בן/בת זוג

סה"כ לתשלום: _____ ₪

אופן התשלום:

תשלום דמי חבר לחיפ"א יבוצעו ישירות להר"י בכרטיס אשראי בטלפון 03-6100444 בימים א'-ה' בשעות 08:00-16:00
תשלום לכנס:

באמצעות כרטיס אשראי מסוג: ישראלכרט / ויזה / אמריקן אקספרס / אחר: _____

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז: _____

מס' הכרטיס: □□□□/□□□□/□□□□/□□□□

תוקף: □□/□□ שלוש ספרות אחרונות בגב הכרטיס (CVV) □□□

באמצעות המחאה מצורפת לפקודת טינג אירוועי תוכן, רח' הארבעה 6, תל אביב 64739. לא יתקבלו צ'קים דחויים

דמי ביטול: ביטול השתתפות החל מ- 30.6.13 יחוייב בדמי ביטול של 25 ₪

תאריך: חתימה: