



# The 43<sup>rd</sup> Annual Meeting of The Israel Endocrine Society

April 7-8, 2014, Dan Panorama Hotel, Tel-Aviv

האגודה  
הישראלית  
לאנדוקרינולוגיה  
**IES** Israel  
Endocrine  
Society

## הכינוס ה- 43 של האגודה הישראלית לאנדוקרינולוגיה 7-8 באפריל, 2014, מלון דן פנורמה - תל אביב

### טופס רישום

טופס זה צריך להגיע בצירוף התשלום. נא למלא את הפרטים בכתב ברור ולשלוח למזכירות הכנס:  
[mtropp@paragong.com](mailto:mtropp@paragong.com) : דוא"ל 03-5767734 טלפקס 46766, הרצליה 4195, טל. ת.ד. 1999 בע"מ, ת.ד. 46766, הרצליה 4195, טלפקס 03-5767734 דוא"ל: [mtropp@paragong.com](mailto:mtropp@paragong.com)

#### פרטי המשתתף/ת

תואר: פרופ'  ד"ר  גב'  מר  
 שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_  
 שם משפחה באנגלית: \_\_\_\_\_ שם פרטי באנגלית: \_\_\_\_\_  
 מקום עבודה באנגלית: \_\_\_\_\_  
 תחום התמחות רפואית/מקצועית: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_  
 כתובת למשלוח דואר: רחוב: \_\_\_\_\_ מספר: \_\_\_\_\_  
 ישוב / עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
 טל. בבית: \_\_\_\_\_ טל. בעבודה \_\_\_\_\_ טל. נייד: \_\_\_\_\_  
 דואר אלקטרוני (חובה): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

רישום במקום מה- 05 לאפריל 2014 ועד ל- 08 באפריל 2014	לנרשמים ומשלמים מה- 24 בפברואר 2014 עד 04 לאפריל 2014	לנרשמים ומשלמים עד 23 בפברואר 2014	<u>דמי רישום לכנס</u> <u>(המחירים בש"ח וכוללים מע"מ)</u>
<input type="checkbox"/> ₪430 <input type="checkbox"/> ₪240	<input type="checkbox"/> ₪410 <input type="checkbox"/> ₪220	<input type="checkbox"/> ₪320 <input type="checkbox"/> ₪180	<input type="checkbox"/> חבר אגודה* - רישום מלא לשני ימי הכנס <input type="checkbox"/> חבר אגודה- רישום יומי <input type="checkbox"/> 07/04 <input type="checkbox"/> 08/04
<input type="checkbox"/> ₪300 <input type="checkbox"/> ₪190	<input type="checkbox"/> ₪280 <input type="checkbox"/> ₪170	<input type="checkbox"/> ₪160 <input type="checkbox"/> ₪120	<input type="checkbox"/> גמלאי**/ <input type="checkbox"/> סטודנט***/ <input type="checkbox"/> מתמחה - רישום מלא <input type="checkbox"/> גמלאי/ <input type="checkbox"/> סטודנט/ <input type="checkbox"/> מתמחה - רישום יומי <input type="checkbox"/> 07/04 <input type="checkbox"/> 08/04
<input type="checkbox"/> ₪540 <input type="checkbox"/> ₪300	<input type="checkbox"/> ₪520 <input type="checkbox"/> ₪280	<input type="checkbox"/> ₪460 <input type="checkbox"/> ₪240	<input type="checkbox"/> אורח****- רישום מלא <input type="checkbox"/> אורח - רישום יומי - <input type="checkbox"/> 07/04 <input type="checkbox"/> 08/04

תשלום דמי חבר לאגודה יש לשלם דרך מחלקת השרות של ה"י  
 כתובת אתר: <http://www.ima.org.il/MainSite/Payments.aspx>  
 טלפונים: 03-6100444/441/471  
**דמי הרישום לכנס כוללים:**

השתתפות בהרצאות, תיק כנס, תג, ביקור בתערוכה, כיבוד בהפסקות, ארוחת צהריים.

\* חבר אגודה- מי שתשלום דמי חברותו התקבל בפועל עד לתאריך לתום הרישום המוקדם 24.02.14 לרבות השלמת דמי החברות ל- 3 שנים רצופות 2013-2016 במקרה של חבר ותיק. במידה ולא התקבל תשלום דמי חברות עד 24.02.14, ההשתתפות תחשב ע"י אורח, בתשלום מלא. **לא תבוצע הסדרת מעמד חברות במקום הכנס!**

\*\* גמלאי- חבר אגודה, ששילם דמי חברות עד ליצאתו לגמלאות ונאזר המשך ושילם דמי חברות כגמלאי.

\*\*\* סטודנט - מי שלומד לתואר ראשון, שני או שלישי במדעי החיים, עלול להצג עם טופס הרישום צילום של תעודת הסטודנט תקפה לשנת הלימודים 2013 - 2014.

\*\*\*\* אורח- כל מי שלא שילם עד לתום מועד הרישום המוקדם (15.02.13) את דמי החברות ל- 3 שנים האחרונות (חברים שהצטרפו לאגודה במהלך השנים אלו חייבים דמי חבר רק משנת הצטרפותם), ומי שאינם חברים באגודה.

המשך בעמוד 2



# The 43<sup>rd</sup> Annual Meeting of The Israel Endocrine Society

April 7-8, 2014, Dan Panorama Hotel, Tel-Aviv

האגודה הישראלית לאנדוקרינולוגיה **IES** Israel Endocrine Society

## טופס לינה (המשך)

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

### מחירי לינה (כולל מע"מ):

המחירים הינם לתאריכי הכנס בלבד ועל בסיס מקום פנוי (במידה והינך מעוניין בהזמנת תאריכים נוספים אנא פנה אל מחלקת הרישום)

חדר זוגי	חדר יחיד	מלון	הזמנה מראש מומלצת ביותר
₪1000	₪960	מלון דן פנורמה תל-אביב חדר Deluxe מלון הכנס	תאריך כניסה: _____ תאריך יציאה: _____ מספר לילות: _____

המחירים בטבלה הינם ללילה אחד, כולל ארוחת בוקר ומיסיים

ט"כ עלות לינה: \_\_\_\_\_ ₪

### אופן התשלום

נא לחייב אותי בכרטיס אשראי בסך: \_\_\_\_\_ ש"ח

ויזה  ישראלכרט  דיינרס  אמריקן אקספרס

מס' הכרטיס \_\_\_\_\_ תוקף הכרטיס \_\_\_\_\_

CVV (שלוש הספרות האחרונות בגב הכרטיס חובה): \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

שם בעל כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_

רצ"ב המחאה ע"ס \_\_\_\_\_ ש"ח לפקודת דן כ. כנסים ותערוכות 1999 בע"מ

ארגונים / עיריות המשלמים כנגד חשבונית, ישלחו מכתב התחייבות לתשלום לפי תעריף לאחר ה- 5.11.13 בצרוף פרטים מלאים של הנרשם. התחייבות בכתב תתקבל רק מארגונים שיש להם הסדר אשראי עם חברת "דן כנסים".  
\* על התשלום להגיע לפני יום הכנס, במידה ולא התשלום יגבה במקום מהמשתתפים.

### מדיניות ביטול לדמי הרישום:

בקשות לביטול השתתפות צריכות להגיע בכתב למזכירות הכנס (בדוא"ל).

בקשה לביטול השתתפות אשר תתקבל עד לתאריך 02 במרץ 2014 ללא דמי חיוב, ביטל השתתפות מתאריך 03 במרץ 2014 ועד 16 במרץ 2014 יחויבו דמי ביטול בסך 100 ש"ח, לאחר תאריך 17 במרץ 2014 לא יוחזרו דמי הרישום.

### מדיניות ביטול להזמנת חדרי מלון:

עד 45 יום לפני תאריך ההגעה החזר מלא, פחות 50 ש"ח דמי טיפול.

עד 30 יום לפני התאריך ההגעה, החזר של 50% מסך ההזמנה.

עד 14 יום לפני התאריך ההגעה ללא החזר.

### תנאי תשלום:

הזמנה של 90 יום עד 30 יום ממועד הכינוס חיוב של 50% מסך ההזמנה יתבצע מיד עם אישור ההזמנה.

הזמנה עד 30 יום ממועד הכינוס תתבצע מיד עם אישור ההזמנה.

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_