

The 3ST National Israeli Neuroendocrine Tumor Congress
מלון קראון פלאזה ים המלח 22-24 ספטמבר 2016

נא מלא/י ושלח/י לחב' א.מ. כנסים בע"מ בדואר לכתובת – מגדלי עזריאלי 3, דרך מנחם בגין 134 ת"א 67021 או בפקס 03-6081522:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ תואר _____
 מקום עבודה _____ תפקיד _____
 טל(ע') _____ פקס(ע') _____ טל(ב') _____ נייד _____
 כתובת דואר למשלוח קבלה _____ דוא"ל _____
 אני מעוניינת/ת באירוח במלון קראון פלאזה ים המלח מיום חמישי-שבת (נא לסמן בחירת חדרים):

| X | תפוסת חדר | עלות 2 לילות – לילה ראשון חצי פנסיון, לילה שני פנסיון מלא |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | חדר ליחיד | 750 ₪ |
| <input type="checkbox"/> | חדר לזוג | 990 ₪ |
| <input type="checkbox"/> | עלות תוספת לילד בחדר ההורים | 670 ₪ |
| <input type="checkbox"/> | עלות תוספת 2 ילדים בחדר ההורים – מס' חדרים מוגבל | 1,350 ₪ |

תשלום

מז"ב תשלום בסך _____ ₪
 מס' תשלומים _____ (עד 2 תשלומים שווים בהמחאה/ות או בכרטיס אשראי)
 בהמחאה מס' _____, בנק _____, סניף _____, לתאריך 22.8.2016 לפקודת א.מ. כנסים בע"מ
 בהמחאה מס' _____, בנק _____, סניף _____, לתאריך 22.9.2016 לפקודת א.מ. כנסים בע"מ

בכרטיס אשראי: ויזה/ לאומי קארד מסטרקארד/ישראכרט אמריקן אקספרס
 מס' הכרטיס _____
 שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. _____
 תאריך _____ חתימה (ו/או חותמת מוסד מחייב) _____

הערות

- ההרשמה תסתיים ב 15.9.16 או, עם תום מכסת החדרים – ע"פ המועד המוקדם מביניהם.
- ההשתתפות בפועל – רק בכפוף לקבלת קבלות שישלחו בדואר ע"י מזכירות הכנס עד 15.9.16
- ביטול חדר עד לתאריך 5.9.16 ללא דמי ביטול. ביטול חדר בין התאריכים 6-29.8.12 דמי ביטול בגובה 300 ₪ לחדר.
- ביטול חדר החל מתאריך 10.9.16 ועד יום הכנס דמי ביטול מלאים