



איגוד הפסיכיאטריה בישראל
ISRAEL PSYCHIATRIC ASSOCIATION

איגוד הפסיכיאטריה בישראל – סניפי ירושלים, חיפה והצפון
כנס בנושא: "יחסי גומלין בין מחקר וקליניקה בפסיכיאטריה"
של סניפי ירושלים, חיפה והצפון
מלון קראון פלאזה ים המלח, 13-15/12/2018

טופס הרשמה ותשלום

נא למלא את הטופס ולשלוח לחברת דיריגו מקבוצת "אורטל תיירות בע"מ":

באמצעות פקס 09-7797647, או במייל rishum@dirigo-pro.com

למשלוח המחאות, הכתובת: "אורטל תיירות בע"מ" רח' התעשייה 8, תלפיות ירושלים

טלפון לבירורים: 09-7797645

פרטים כלליים

תואר: פרופ' ד"ר שם משפחה _____ שם פרטי _____
שם המוסד הרפואי _____ דוא"ל _____ @ _____
כתובת למשלוח דואר: רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____
טל. בבית _____ טל. נייד _____ פקס _____

חבר בסניף (אנא סמן/י בעיגול): ירושלים / חיפה והצפון
*** הרשמה סגורה לחברי סניפי ירושלים, חיפה והצפון עד לתאריך 1.12.2018

הרשמה לבית המלון

(אנא סמן/י x במשבצת המתאימה)

הערות/בקשות מהמלון	עלות	הרכב החדר	X
	995 ₪	רופא/ה חבר/ת איגוד בחדר ליחיד	
	1,330 ₪	רופא/ה חבר/ת איגוד ובן/בת זוג בחדר זוגי	
	165 ₪	שני רופאים חברי איגוד בחדר זוגי	
	775 ₪	תוספת לילד (2-13) בחדר הורים	
	1,405 ₪	תוספת לשני ילדים (2-13) בחדר הורים	
	1,095 ₪	תוספת למבוגר שלישי (או ילד מעל גיל 13) בחדר הורים	
	75 ₪	ביטוח לתינוק (0-2)	
	150 ₪	תוספת לחדר עם מרפסת	
	570 ₪	תוספת לחדר קלאב (כולל כניסה לטרקלין העסקים)	

*** המחיר הינו לשני הלילות וכולל השתתפות בכנס ואירוח על בסיס חצי פנסיון, כולל ארוחת צהריים קלה ביום שישי
*** הכנס הינו כנס מסובסד לחברי סניפי ירושלים, חיפה והצפון אשר שילמו מיסים במהלך השנתיים האחרונות
*** מצטרפים חדשים לסניפי ירושלים, חיפה והצפון מוזמנים להשתתף בכנס וליהנות מהעלויות המסובסדות
*** לבירור בנושא סידורי הלינה והוספת ילדים/לילות להזמנה, נא ליצור קשר במוקד הרישום בטלפון 09-7797645
*** מספר החדרים מוגבל, אנא מהרו להירשם. ההרשמה הינה על בסיס מקום פנוי.
*** ההזמנה לכנס הינה אישית ואינה ניתנת להעברה

הפקה וארגון:

DIRIGO
Conferences | Events | Incentives



איגוד הפסיכיאטריה בישראל
ISRAEL PSYCHIATRIC ASSOCIATION

איגוד הפסיכיאטריה בישראל – סניפי ירושלים, חיפה והצפון

טופס הרשמה ותשלום – המשך

ארוחת צהריים בשבת

למעוניינים ניתן להזמין מראש ארוחת צהריים בשבת. עלות ארוחת הצהריים בשבת הינה 120 ₪ לסועד.
להרשמה אנא ציין/י את כמות הסועדים: _____.

אופן התשלום: (אנא סמן/י x במשבצת המתאימה)

*** טפסים ללא אמצעי תשלום לא יתקבלו *** ניתן לשלם עד שני תשלומים בלבד

רצ"ב המחאות בסך _____ ₪ לפקודת "אורטל תיירות בע"מ" מצורפת לטופס ההרשמה.

(תאריך פירעון המחאות לא יאוחר מ- 13.12.2018)

באמצעות כרטיס אשראי מסוג:

(אנא הקף בעיגול) ויזה / לאומי קארד / מאסטרכארד / ישראלכרט / אמריקן אקספרס / דיינרס

שם בעל הכרטיס _____ מספר ת.ז של בעל הכרטיס (9 ספרות) _____

מספר הכרטיס _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ / _____ תוקף _____

מספר התשלומים: (אנא הקף/י בעיגול): 2 / 1 שלוש ספרות בגב הכרטיס: _____

סה"כ הסכום לתשלום _____ ₪ חתימה _____ תאריך _____

*** **דמי ביטול:** עד לתאריך 18.11.2018 ניתן לבטל את ההזמנה ללא חיוב. החל מיום 19.11.2018 ועד לתאריך 29.11.2018 ביטול חדר יגרור חיוב של 150 ₪. ביטול ההזמנה החל מתאריך 30.11.2018 ועד לתאריך 7.12.2018 יגרור חיוב דמי ביטול בסך 50% מעלות הלינה המלאה (לפני הסבסוד). ביטול ההזמנה החל מהתאריך 8.12.2018 יגרור חיוב דמי ביטול מלאים של עלות הלינה המלאה (לפני הסבסוד).

בכל שאלה ניתן לפנות למחלקת הרישום במייל rishum@dirigo-pro.com או בטלפון 09-7797645

מספר הפקס למשלוח טפסי הרשמה: 09-7797647

הפקה וארגון:

DIRIGO
Conferences | Events | Incentives