



Cardiac Arrhythmias 2008

The 9th International Dead Sea Symposium (IDSS)
on Cardiac Arrhythmias and Device Therapy -2008
September 22-24, 2008, Dan Panorama Convention Center, Tel-Aviv, Israel

ט ו פ ס ר י ש ו ם (ה מ ש ך)

תואר: פרופ' ד"ר גב' מר
שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
שם משפחה באנגלית: _____ שם פרטי באנגלית: _____

רישום למיני קורסים ומושבי צהרים:
מס' המקומות מוגבל. נא הקדימו להרשם והבטיחו מקומכם.
יש לציין באילו קורסים ומושבי צהרים ברצונך להשתתף.

תאריך	שעה	מושב	בכוונתי להשתתף (יש לסמן V)
22/9/2008	15:00-18:30	Course A	<input type="checkbox"/>
22/9/2008	15:00-18:30	Course B	<input type="checkbox"/>
23/9/2008	12:15-14:30	Satellite Luncheon I	<input type="checkbox"/>
24/9/2008	12:15-14:30	Satellite Luncheon II	<input type="checkbox"/>

הרשמה לקורסים (ב 22/9) ולמושבי הצהרים (ב 23-24/9)

יש להירשם מראש ולא יאוחר מה 14.9.2008.
לנרשמים במקום - הכניסה תתאפשר על בסיס מקום פנוי בלבד.

דמי הרישום בכינוס כוללים:

תיק, תג, תכנית וחוברת תקצירים, כיבוד בהפסקות, ארוחת צהרים בימי ההשתתפות.
המחירים אינם כוללים כניסה לקבלת הפנים ב 22/9/2008. ארוחת הערב ב 23/9 הינה בתשלום נפרד.

אופן התשלום:

נא לחייב אותי בכרטיס האשראי:
 ויזה ישראלכרט דיינרס אמריקן אקספרס בסך: _____ ₪
מס' הכרטיס _____ תוקף הכרטיס _____
שם בעל הכרטיס _____ מספר ת.ז.: _____

רצ"ב המחאה ע"ס _____ ₪ לפקודת: **דן כנסים ותערוכות בע"מ**

רצ"ב התחייבות בכתב מהמעסיק ע"ס _____ ש"ח

קיימות אפשרות להירשם באמצעות גופים ומוסדות כנגד חשבונית, באמצעות התחייבות בכתב, במחירים שלאחר התאריך 14/9/2008 במידה והתשלום לא יגיע לפני הכינוס, התשלום יגבה במקום מהמשתתף.

ביטול השתתפות

מדיניות הביטול מבוססת על קבלת הודעה כתובה מראש. עד תאריך 5.9.2008 יוחזרו דמי הרישום פחות 30% דמי טיפול.
לאחר תאריך זה דמי הרישום לא יוחזרו.

שם _____ חתימה _____