



## טופס הרשמה

**הכנס המדעי המשותף של אגודה ישראלית לסוכרת והחברה הישראלית לחקר, מניעה וטיפול בטרשת העורקים**

**ימים רביעי-חמישי, 3-4 בספטמבר 2014, מרכז כנסים הדר בסיטי טאואר, רמת גן**

אנא מלא/י בכתב יד ברור ושלח/י אל: מיכל, אגודה ישראלית לסוכרת, טל' לפרטים: 03-9508222 (שלוחה 3 למיכל)

פקס: 03-9508111, כתובתנו: ת.ד. 15601 ראשל"צ מיקוד 75056 או דרך המכבים 46, א.ת. ישן ראשל"צ מיקוד 75359

או לדוא"ל: [michal@sukeret.co.il](mailto:michal@sukeret.co.il)

**א. פרטי המשתתף ודמי הרשמה לכנס (סמן בחירתך ב-X):**

שם פרטי:	שם משפחה:	תואר:
שם מלא בלועזית:		
תפקיד:	מקום עבודה:	
<input type="checkbox"/> חבר בחברה הישראלית לטרשת עורקים	<input type="checkbox"/> חבר באגודה ישראלית לסוכרת	
כתובת דואר אלקטרוני:		
כתובת דואר רגיל:		
טלפון פקס:	טלפון נייד:	טלפון בעבודה:
100 ₪ בהרשמה מוקדמת עד 20.7 <input type="checkbox"/>	125 ₪ <input type="checkbox"/>	השתתפות ביום רביעי בלבד
100 ₪ בהרשמה מוקדמת עד 20.7 <input type="checkbox"/>	125 ₪ <input type="checkbox"/>	השתתפות ביום חמישי בלבד
200 ₪ בהרשמה מוקדמת עד 20.7 <input type="checkbox"/>	250 ₪ <input type="checkbox"/>	השתתפות ביום רביעי וביום חמישי

המחיר מקנה חברות לשנה בחברה הישראלית לחקר, מניעה וטיפול בטרשת עורקים.  
המחיר כולל השתתפות בהרצאות, ספר תקצירים, הפסקות קפה וארוחת צהריים.

### ב. אופן התשלום:

1. תשלום בהמחאה: רצ"ב המחאה בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לפקודת: אגודה ישראלית לסוכרת  
ת.ז. \_\_\_\_\_ ע"ש \_\_\_\_\_ סה"כ לתשלום ש"ח.

2. תשלום בכרטיס אשראי: ויזה / ישראכרט / אחר \_\_\_\_\_ (הקף בעיגול)

מס' כרטיס \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_  
ת.ז. \_\_\_\_\_ ע"ש \_\_\_\_\_ סה"כ לתשלום ש"ח.

חתימה \_\_\_\_\_