

טופס הרשמה לכנס עמותת "בסוד שיח" במלון נווה אילן 15-17/7/2010

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ עיסוק/מקצוע: _____
מקום עבודה: _____

חבר/עמותת בסוד שיח אחר מעוניין להצטרף לעמותה

כתובת למשלוח דואר:

כתובת: רח' _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____
טלפון: (ע) _____ (ב) _____ (נייד) _____ (פקס) _____
אי מייל _____

לינה במלון נווה אילן:

תאריכי אירוח (נא סמן את התאריך המבוקש):

לילה אחד 15/7-16/7 לילה אחד 16/7-17/7 2 לילות 15-17/7

תפוסת חדר (נא סמן את תפוסת החדר המבוקש):

❖ משתתף בחדר זוגי לשלושה ימים, שני לילות	1895 ₪ למשתתף
❖ משתתף בחדר יחיד לשלושה ימים, שני לילות	2455 ₪ למשתתף
❖ משתתף בחדר זוגי לשני ימים, לילה אחד	1510 ₪ למשתתף
❖ משתתף בחדר יחיד לשני ימים, לילה אחד	1825 ₪ למשתתף

**באחריות המשתתף למצוא שותף לחדר זוגי!
במידה ולא יצוין השותף-התשלום עבור החדר יהיה לפי יחיד בחדר**

נא ציין את שם המשתתף הינך אתה חולק חדר זוגי _____
מס' טל' נייד של המשתתף הינך אתה חולק חדר זוגי _____

השתתפות ללא לינה- השתתפות בכנס (נא להקיף בעיגול)

❖ משתתף ליום אחד 15/7	915 ₪
❖ משתתף ליום אחד 16/7	915 ₪
❖ משתתף ליום אחד 17/7	915 ₪
❖ משתתף ליומיים 15-16/7	1260 ₪
❖ משתתף ליומיים 16-17/7	1260 ₪
❖ משתתף ל-3 ימים 15-17/7	1500 ₪

הרשמה לכנס:

יש לשלוח את טופס ההרשמה לפקס 03-6172070 או במייל yana@arnon-paz.co.il
את המקור יש לשלוח בדואר, בצרוף 3 המחאות לפקודת "ארנון פז" לתאריכים: 1.6.10, 1.7.10, 1.8.10 לכתובת – חברת "ארנון פז" רח' ברוך הירש 14, בני ברק 51202

במידה ואופן התשלום הנבחר הוא בכרטיס אשראי, נא למלא כאן את הפרטים:

שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. _____ סוג הכרטיס _____
מס כרטיס _____ תוקף _____
הסכום לתשלום _____ מס' תשלומים מבוקשים (עד 3) _____

עם קבלת טופס ההרשמה וההמחאות תשלח בדואר אישור הרשמה בצרוף חשבונית מס קבלה.

טלפון לברורים – יאנה – 03-6172011

תאריך _____ חתימה _____