

מהמעבדה אל הטיפול באוטיזם - הגשר להצלחה!

טופס הרשמה

נא למלא את הטופס ולשלוח לחברת "עידן חדש" למחלקת הרישום, רח' המלאכה 8 תל אביב 67215.
טל: 03-5639518 פקס: 03-5639599

פרטים אישיים

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ד"ר/פרופ'גב'מר ת"ז: _____

מקום עבודה: _____ תפקיד: _____

כתובת

עיר: _____ רחוב: _____ מס בית / דירה: _____ מיקוד: _____

פרטי יצירת קשר

סלולרי: _____ טל. בבית: _____ פקס: _____

דואר אלקטרוני:

_____@_____

דמי רישום לכנס

מועד רישום	הרשמה מוקדמת עד ה-1.9.2012	הרשמה מאוחרת מ-2.9.2012 וביום הכנס	עובדי שיבא*/ אנשים עם נכות בספקטרום האוטיזם/הורה לילד בספקטרום האוטיזם**	זוג הורים לילדים עם מוגבלויות בספקטרום האוטיזם**
<input type="checkbox"/> יום לקהל - 9.9.2012	<input type="checkbox"/> 180 ₪	<input type="checkbox"/> 230 ₪	<input type="checkbox"/> 150 ₪	<input type="checkbox"/> 280 ₪
<input type="checkbox"/> יום לאנשי מקצוע - 10.9.2012	<input type="checkbox"/> 180 ₪	<input type="checkbox"/> 230 ₪	<input type="checkbox"/> 150 ₪	<input type="checkbox"/> 280 ₪
<input type="checkbox"/> ליומיים 9-10.9.2012	<input type="checkbox"/> 320 ₪	<input type="checkbox"/> 370 ₪	<input type="checkbox"/> 270 ₪	<input type="checkbox"/> 500 ₪

* מותנה בהצגת תג עובד במקום ** לבקשות מיוחדות נא לפנות למחלקת הרישום בעידן חדש
דמי הרישום כוללים: השתתפות בהרצאות, חוברת תקצירים וארוחת צהריים קלה. העלות אינה כוללת חניה
אופן התשלום:

רצ"ב המחאה על סך _____ לפקודת עידן חדש, רחוב המלאכה 8 תל אביב 67215

באמצעות כרטיס אשראי מסוג: ויזה/ ישראכרט/ דינרס/ אמריקן

שם מחזיק הכרטיס: _____

מס' כרטיס: _____

מס' תעודת זהות: _____ הכרטיס בתוקף עד: _____

סה"כ לחיוב: _____ חתימה: _____ תאריך: _____