

באופטומטריה – רגולציה

הכנס השנתי

וחידושים במקצוע

המכללה לאופטומטריה בישראל בשיתוף המכללה האקדמית הדסה
בחסות עיניים המרכז הרפואי ד"ר לוינגר

יום חמישי, 21 בדצמבר 2017
מלון הרודס, תל אביב

טופס הרשמה

שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט. שם פרטי: _____ תואר: בחר פריט.

מס' טלפון נייד: _____ מקום בעבודה (כפי שיפיע על תג המשתתף): _____

כתובת דוא"ל: _____ @ _____

קבלה ע"ש: _____

דמי רישום

תשלום מאוחר*	תשלום עד 7/12/17		
300 ₪	250 ₪	משתתף	<input type="checkbox"/>
200 ₪	150 ₪	משתתף סטודנט	<input type="checkbox"/>
חינם**	חינם**	משתתף סטודנט לתואר ראשון – החל מהשעה 14:00	<input type="checkbox"/>
	50 ₪	***הסעה: חיפה – ת"א – חיפה	<input type="checkbox"/>
	50 ₪	***הסעה: ירושלים – ת"א – ירושלים	<input type="checkbox"/>
	50 ₪	***הסעה: באר שבע – ת"א – באר שבע	<input type="checkbox"/>

* על התשלום להגיע עד יום חמישי 14/12/17 למכללה לאופטומטריה, לאחר מכן, הרשמה ותשלום ביום הכנס.
** על בסיס מקום פנוי.

*** הסעה מותנית במספר מינימום של נרשמים. פרטים על מקום ושעת מפגש ליציאת הסעות ימסרו לנרשמים.

אופן התשלום:

כרטיס אשראי: (נא לבחור סוג כרטיס): בחר פריט.

מס' כרטיס _____ תוקף _____

3 ספרות בטחון (בגב הכרטיס) _____ ת.ז. _____

העברה בנקאית לפקודת "המכללה לאופטומטריה בישראל" – נא לשלוח אסמכתא לתשלום בצירוף הטופס במייל/פקס
הבנק הבינלאומי 31, סניף 046, חשבון מס' 740276

המחאה לפקודת "המכללה לאופטומטריה בישראל" (נא לשלוח בדואר לכתובת: רח' בצלאל 1, רמת גן 5252101) מס' המחאה _____ בנק _____ סניף _____



חתימה

נא לשלוח את הטופס בדוא"ל לכתובת: icoptom@gmail.com או לפקס מס': 03-5602612