



טופס רישום | מרחב חיפה והצפון

הכנס השנתי של הביטוח הלאומי במרחב חיפה והצפון | יום שלישי | 3.12.19

במידה ויש יותר ממשתתף אחד, נא לשלוח טופס הרשמה לכל משתתף | לא תתאפשר הרשמה במקום

לכבוד: לשכת רואי חשבון בישראל

את טופס ההרשמה ניתן לשלוח לפקס 03-5116695 או סרוק לכתובת המייל: matana@icpas.org.il

עלות (*)

חבר לשכה 100 ש"ח

אינו חבר לשכה 150 ש"ח

פנסיונר (**) 50 ש"ח

המחיר כולל כיבוד

(*) במידה ויוחלט על שינוי דמי ההשתתפות, הרי שמיום השינוי יחויב המחיר החדש, גם אם פורסם קודם לכן בחוזר המחיר הקודם.

(**) פנסיונר הינו חבר לשכה המסווג בלשכה כפנסיונר.

לתשומת לב החברים,

- ההרשמה תיסגר בהתאם למספר המקומות באולם (מס' המקומות מוגבל).

- התשלום לערב העיון יתבצע באמצעות כרטיס אשראי / המחאה.

- לא תתאפשר הרשמה טלפונית ו/או הרשמה באמצעות פקס (למעט בכרטיס אשראי).

- חברים המעוניינים להירשם, מתבקשים למלא את טופס ההרשמה ולשולחו בפקס או במייל.

- הודעות על ביטול השתתפות, תתקבלנה בכתב עד 48 שעות לפני קיום המפגש.

פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין ז/נ

מס' חבר _____ תואר _____ תעודת זהות _____

תפקיד: _____ מקום עבודה: _____

כתובת: רח': _____ מס': _____ ת.ד.: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טל' (ע): _____ טל' (ב): _____ טל' (נייד): _____

פקס': _____ דוא"ל: _____

הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי | ניתן לשלם בכל כרטיסי האשראי | חיוב מידי

סוג הכרטיס: _____ שם בעל/ת הכרטיס: _____

מס' הכרטיס: _____ CVV (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס) _____

מס' ת.ד.: _____ תוקף הכרטיס: _____

סה"כ לתשלום _____

תאריך: _____ חתימה: _____