



**IsSTH**  
Israel Society  
of Thrombosis &  
Hemostasis

# כנס החברה הישראלית לקרישת הדם

מלון רויאל רימונים ים המלח, 23-25 בפברואר, 2012

## טופס הרשמה

נא למלא ולשלוח ל פאלקס תורס בע"מ, ת.ד. 33018, חיפה 33033,  
פקס: 04-8522491 או בדוא"ל: info@palex.co.il טלפון לבירורים אצל כראל: 04-6660510

### פרטים אישיים:

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ תואר: \_\_\_\_\_

שם באנגלית: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח חשבונית מס: \_\_\_\_\_

טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ פקס בעבודה: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני (חובה): \_\_\_\_\_

### דמי הרשמה (כולל לינות במלון רויאל רימונים, ים המלח)

נא לסמן את הזמנתך	עלות	סוג חדר
<input type="checkbox"/>	1,200 ₪	חדר ליחיד
<input type="checkbox"/>	1,200 ₪	חדר זוגי
<input type="checkbox"/>	1,010 ₪	תוספת עבור ילד (2-12) בחדר ההורים
<input type="checkbox"/>	1,310 ₪	תוספת עבור ילד (מעל גיל 12) בחדר הורים
<input type="checkbox"/>	2,020 ₪	תוספת עבור 2 ילדים (2-12) בחדר ההורים
<input type="checkbox"/>	2,620 ₪	2 ילדים (2-12) בחדר נפרד
<input type="checkbox"/>	3,010 ₪	2 ילדים מעל גיל 12 בחדר נפרד
<input type="checkbox"/>	3,530 ₪	3 ילדים (2-12) בחדר נפרד
<input type="checkbox"/>	4,320 ₪	3 ילדים מעל גיל 12 בחדר נפרד
<input type="checkbox"/>	70 ₪	תוספת עבור תינוק (עד גיל 2)
<input type="checkbox"/>		שומר שבת

\* המחירים כוללים מע"מ, דמי הרשמה, פנסיון מלא לשני לילות, אירוח בדואי בכפר הנוקדים, מופע אור קולי במצדה, הופעה סגורה למשתתפי הכנס, טיול ג'יפים / רגלי. הפסקות קפה במהלך הכנס (יום ה' ויום ו') מיועדות למשתתפי הכנס המדעי בלבד.

### אופן תשלום:

המחאה – לפקודת פאלקס תורס בע"מ. לשלוח לפאלקס תורס בע"מ, ת.ד. 33018, חיפה 33033

בכרטיס אשראי – סוג הכרטיס: ישראכרט / ויזה / אחר: \_\_\_\_\_

מספר הכרטיס: \_\_\_\_\_ תוקף עד: \_\_\_\_\_

3 ספרות בגב הכרטיס: \_\_\_\_\_ סה"כ סכום לחיוב: \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז.: \_\_\_\_\_

### חתימה:

מדיניות דמי ביטול: עד 10 ימים לפני מועד הכנס –דמי ביטול בגובה 25%; עד 7 ימים לפני מועד הכנס –50%; עד 72 שעות לפני מועד הכנס –100%

**פאלקס תורס PALEXTOUR**

59 Ha'atzmuth Rd. Haifa 33033, Israel PO Box 33018

Tel: 972-4-8524254 Fax: 972-4-8522491

E-mail: carel@palex.co.il

http://www.palex-tours.co.il

תנאי להרשמה לכנס הוא תשלום דמי חבר שנתי (100 ₪). את התשלום יש להסדיר במח' שירות בהר"י  
בטל': 03-6100444.

גם נרשמים שאינם רופאים מתבקשים לפעול באותה צורה.

במקרה של בעיה נא לפנות לגזבר החברה, ד"ר קופרמן [Amir.Kuperman@naharia.health.gov.il](mailto:Amir.Kuperman@naharia.health.gov.il)

לבירורים הנוגעים ללינה ופעילות חברתית בכנס נא לפנות לחברת ארגון הכנס, מר מאיר כראל  
[carel@palex.co.il](mailto:carel@palex.co.il)

לבירורים נוספים נא לפנות למזכירת החברה לקרישת הדם, ד"ר נדיר [ynadir@netvision.net.il](mailto:ynadir@netvision.net.il)

**פאלקסטור PALEXTOUR**

59 Ha'atzmuth Rd. Haifa 33033, Israel PO Box 33018

Tel: 972-4-8524254 Fax: 972-4-8522491

E-mail: [carel@palex.co.il](mailto:carel@palex.co.il)

<http://www.palex-tours.co.il>