



## טופס רישום

אנו מודים לך על פנייתך אלינו ושמחים לשריין עבורך מקום בכנס השנתי של **לשכת מנהחי מערכות מידע בישראל**, שיערך ביום רביעי, 13.04.2016, אבנוי, קרית שדה התעופה

תודה על שיתופך הפעולה, צוות כנסים ואירועים

**צליל אברהם**, 3330773-03, פקס 072-2448935, דוא"ל: [tslila@pc.co.il](mailto:tslila@pc.co.il)

**פרטים אישיים\***:

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ זכר/נקבה \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ תפקיד בארגון \_\_\_\_\_

**פרטי החברה:**

שם החברה \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

טלפון חברה \_\_\_\_\_ טלפון יש"ד \_\_\_\_\_ סלולרי \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

אני מעוניין/ת להשתתף בכנס השנתי של לשכת מנהחי מערכות מידע

<b>פריטות העליונות:</b>	
משתתף דג'il	690 ש"ח
חבר בלשכה שנת 2016	574 ש"ח
חבר לשכה גמלאי/סטודנט (עם תעודה מזהה)	340 ש"ח
עובד המגזר הציבורי וכוחות הביטחון	480 ש"ח
10 משתתפים ומעליהם מאותו הארגון	622 ש"ח

- \* **הכנס מיועד לכל מקצועני ה IT**
- חברים ושאים חברים בארגון מנהחי מערכות המידע.
- \* אין כפל הנוחות
- \* כל התשלומים יבוצעו לפני הכנס

- \* מספר המקומות מוגבל, אנו מחייבים לשמור מקום ורק עם קבלת התשלומים או פרטי כרטיס האשראי
- \* משתתף שלא ישלם עד יום האירוע יחויב לשלם לפני הכינסה לאירוע עצמו ובמחר התקף ליום הכנס
- \* דמי הרישום כוללים השתתפות בדיוני הכנס ואירועים צהרים, קפה ועוגה בהפסקות
- \* הכנס יתנהל בעברית

אני מצורף צ'ק לפוקודת אנשים ומחשבים (הפוקות) בע"מ בסע' \_\_\_\_\_  
 נא חיבור את כרטיס האשראי ע"ש \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

ויזה 16 ספרות  ישראכרט 8 ספרות  דינריך 14 ספרות  אמריקן אקספרס 15 ספרות  מאסטרקרד 16 ספרות  
 מס. הלקוח \_\_\_\_\_ תוקפו עד \_\_\_\_\_ בסע' \_\_\_\_\_ כולל מע"מ

### דמי ביטול השתתפות

הודעה על ביטול השתתפות יש לשולח מראש ובכתב לפקס: [tslila@pc.co.il](mailto:tslila@pc.co.il), דוא"ל: 072-2448935.  
 הودעה שתינתן בע"פ לא תחשב כקבילה.  
 ביטול עד 21 ימי עבודה ממועד האירוע - ללא דמי ביטול  
 ביטול עד 14 ימי עבודה מממועד האירוע - 50% מעלות  
 ביטול 13 ימי עבודה ופחות מממועד האירוע - 100% מהעלות

אשמה לקבל בעתיד כל חומר אודוט האירועים והתערוכות שעאטם יוזמים ומארגנים  
 כתובתו: אנשיים ומחשבים, דרך השלום 35, גבעתיים 5345433

חוובת החתימה וחותמת החברה \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_

כתובת מדויקת לשלוח החשבונית \_\_\_\_\_

מספר טלפון לבירור הגביה \_\_\_\_\_

**נא למלא את הפרטים במלואם ולfax 072-2448935**