

## הכנס הבינלאומי ה-27 בירושלים לרפואת ספורט

מלון מעלה החמישה, 26-27 בינואר 2011

### טופס הרשמה

פרופ'/דר'/מר/גב' : שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

FIRST NAME \_\_\_\_\_ LAST NAME \_\_\_\_\_

**עיסוק:** (הקף בעיגול) רופא מומחה/ מתמחה פיזיותרפיסט: חבר העמותה/ שאינו חבר העמותה/  
אחות

מקום העבודה: \_\_\_\_\_ כתובת למשלוח דואר \_\_\_\_\_

טלפון עבודה \_\_\_\_\_ פקס עבודה \_\_\_\_\_

טלפון סלולרי \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

נא למלא את **טופס ההרשמה ולהשיבו אלינו בצרוף פרוט אמצעי תשלום אל:**  
**כתובת משלוח אפשריות:**

1. כתובת דואר אלקטרוני:

[jerusalemsymposium@regin-med.co.il](mailto:jerusalemsymposium@regin-med.co.il)

2. פקס 02-6528231

3. כתובת דואר:

מרפאות רגין, עבור כנס ירושלים  
רח' בית הדפוס 12, גבעת שאול,  
ת"ד 34400  
ירושלים 91342

### **התשלום:**

בכרטיס אשראי:

סוג \_\_\_\_\_

מספר: \_\_\_\_\_

תוקף: \_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_

או בשיק, **לפקודת בי"ח מאיר**

לתשומת לבכם, ההרשמה בתעריף מוזל היא עד ליום 10.1.2010

טלפונים לברורים: 02-6510122 ; 02-6511220 ; 02-3812112 ; 052-2514608

**הכנס הבינלאומי ה-27 בירושלים לרפואת ספורט**  
**מלון מעלה החמישה, 26-27 בינואר 2011**  
 (המחירים בשקלים – נא לסמן בעיגול את הבחירה)

פיזיותרפיסטים חברי העמותה/ רופאים מתמחים ואחיות	רופאים מומחים/ פיזיותרפיסטים שלא חברי העמותה/ אחרים	מתכונת ההרשמה והשתתפות
260	300	סדנא "Lateral elbow tendinopathy" עד 10.1.11
310	360	סדנא "Lateral elbow tendinopathy" עד 10.1.11 <b>אחרי</b>
370	420	יום כנס אחד עד 10.1.11
440	500	יום כנס אחד עד 10.1.11 <b>אחרי</b>
510	580	יומיים כנס עד 10.1.11
600	690	יומיים כנס עד 10.1.11 <b>אחרי</b>
480	550	יום כנס אחד + סדנא "Lateral elbow tendinopathy" עד 10.1.11
570	660	יום כנס אחד + סדנא עד 10.1.11 <b>אחרי</b>
680	770	יומיים כנס + סדנא עד 10.1.11
810	900	יומיים+סדנא עד 10.1.11 <b>אחרי</b>