

**כנס איגוד דוברי הרשויות המקומיות בישראל
2-5 בדצמבר, 2015, מלון קראון פלאזה ירושלים**

טופס רישום

לכבוד: מזכירות הכנס
חברת **טרגט כנסים בע"מ**, ת.ד. 51227, תל-אביב 6713818, טל: 03-5175150, פקס: 03-5175155,
דוא"ל: dover2015@target-conferences.com

תואר: [] דר' [] מר [] גב'

שם משפחה _____
שם פרטי _____
שם הרשות _____
טלפון בעבודה _____ פקס בעבודה _____
כתובת למשלוח דואר _____
טלפון בבית _____ נייד _____ פקס _____
דואר אלקטרוני _____

עלות הכנס:

מחיר	תפוסת החדרים להזמנה
2,950 ₪ ☐	עלות לדובר/ת בחדר זוגי
375 ₪ ☐	תוספת לבן/בת זוג

• המחירים כוללים מע"מ לשלושת לילות הכנס (2-5 בדצמבר, 2015) ואת תוכנית הכנס עבור הדוברות

תשלום

(1) המחאה לפקודת טרגט כנסים בע"מ (יש לשלוח הדואר לכתובת שלעיל)
רצ"ב המחאה ע"ס _____

(2) כרטיס אשראי (יש להעביר פרטיו בפקס או בטלפון שלעיל)

☐ ויזה ☐ ישראלכרט ☐ אמריקן אקספרס ☐ דייןרס

ע"ס מס' כרטיס _____

בתוקף עד _____ 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס _____

שם בעל הכרטיס _____ ת"ז _____

(3) תשלום הרשות המקומית:

נא להעביר אישור העברה בנקאית שבוצעה לחשבון 379000/70 בנק לאומי (מספר 10),
סניף גורדון, תל אביב (מספר 804), רחוב בן יהודה 87א', תל אביב לחשבון של "טרגט כנסים בע"מ".

הערות:

- המועד האחרון להעברת טופס הרשמה ולהסדרת תשלום הינו: 11 בנובמבר, 2015
- למזמינים לאחר תאריך זה, חברת טרגט כנסים תעשה כל מאמץ לאשר את ההזמנה.
- יש לצרף לתשלום את טופס ההרשמה (בפקס או בדואר).
- ביטול הרשמה בין ה- 11 ל- 25 בנובמבר, 2015 יחויב במחצית מהסכום.
- ביטול הרשמה לאחר ה- 25 בנובמבר, 2015 יחויב חיוב מלא.
- על ביטול יש להודיע במייל למזכירות הכנס וכן לקבל אישור בכתב על קבלת הודעת הביטול

תאריך: _____ חתימה: _____