



יישוב סכסוכים בדרכים אלטרנטיביות – בורות וגישור
מלון דן קיסריה, 6 עד 8 בינואר, 2011
טופס הרשמה

לכבוד
 חברת "ארנון פז בע"מ"
 ברוך הירש 14
 בני-ברק, 51202

(טל' לבירורים: יאנה 03-6172011)

באמצעות פקס: 03-6172070

פרטים אישיים

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מין: ז / נ מס' רישיון: _____
 תואר: _____ תחום התמחות עיקרי: _____ מקום עבודה: _____
 כתובת – רח': _____ מס': _____ ת.ד.: _____ עיר: _____ מיקוד: _____
 מחוז בלשכה: _____ טל' (ע): _____ טל' (ב): _____
 טל' (נייד): _____ פקס': _____ דוא"ל: _____

מחיר לנרשמים עד 16.12.10

מחיר

סמני ב-X

₪ 2,380	₪ 2,580	<input type="checkbox"/> זוג בחדר
₪ 2,380	₪ 2,580	<input type="checkbox"/> 2 עורכי דין חולקים חדר
_____	_____	_____ חולקת/חדר עם עו"ד מס' רישיון _____
₪ 2,160	₪ 2,360	<input type="checkbox"/> יחיד בחדר
₪ 3,050	₪ 3,250	<input type="checkbox"/> שלושה מבוגרים בחדר
₪ 2,940	₪ 3,140	<input type="checkbox"/> זוג + 1 ילד בחדר הורים **
₪ 3,500	₪ 3,700	<input type="checkbox"/> זוג + 2 ילדים בחדר הורים **
₪ 4,100	₪ 4,300	<input type="checkbox"/> זוג + 2 ילדים בשני חדרים **
₪ 4,670	₪ 4,870	<input type="checkbox"/> זוג + 3 ילדים בשני חדרים **
	ללא תשלום	<input type="checkbox"/> תינוק בחדר הורים
₪ 300	₪ 300	<input type="checkbox"/> תוספת עבור חדר דה לקס

סה"כ לתשלום עבור לינה: _____ ₪

** תינוק = עד גיל שנתיים ילד = 2 עד 12 שנים
 לינה של זוג + 2 ילדים + תינוק אפשרית ב- 2 חדרים בלבד.



המחירים הינם ל- 2 לילות על בסיס חצי פנסיון וכוללים את כל עלויות הכנס.

כל המחירים כוללים מע"מ בשיעור 16%. במידה ויחול שינוי בשיעור המע"מ, המחירים יועלו בהתאם. לאחר קבלת התשלום ישלחו אישור הרשמה וחשבונית מס/קבלה.

ביטולים:

ביטולים יתקבלו בכתב בלבד לפקס 03-6172070. ביטול שיתקבל עד תאריך 22.12.10 יחייב בדמי ביטול של 60 ₪. ביטול שיתקבל מתאריך 23.12.10 ועד תאריך 30.12.10 יחייב בדמי ביטול של 250 ₪. ביטול שיתקבל לאחר 30.12.10 יחייב בדמי ביטול של 50% מערך ההזמנה הכוללת. למרות כל האמור לעיל, נרשם שביטול בתוך 14 ימים ממועד הרישום אך לא יאוחר מיום 31.12.10 ישלם דמי ביטול בסך 5% מערך ההזמנה או 100 ₪, הנמוך מביניהם. ביטול ביום הכנס יגרור דמי ביטול מלאים.

מצ"ב המחאה לתשלום לפקודת חברת "ארנון פז בע"מ" ע"ס _____ ₪.
ניתן לשלם ב- 2 תשלומים: תשלום ראשון מזומן, תשלום 2 – 6.1.11.

את טופס ההרשמה בצירוף ההמחאות יש לשלוח רק באמצעות הדואר לחברת "ארנון פז בע"מ", רח' ברוך הירש 14, בני ברק, 51202 - לידי יאנה.

הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי: ע"ס: _____ סוג הכרטיס: _____

שם בעלת הכרטיס: _____ מס' ת.ז. _____ תוקף הכרטיס: ____ / ____ / ____

מס' כרטיס: _____ מס' תשלומים 1 / 2 (נא לסמן)

טופס המשולם בכרטיס אשראי ניתן לשלוח לפקס 03-6172070.

אבקש להוציא חשבונית מס ע"ש _____ בסך _____ ₪

אבקש להוציא חשבונית מס נוספת ע"ש _____ בסך _____ ₪

חתימה

תאריך