



We gratefully acknowledge our Sponsors



Innovation through Collaboration : טופס הרשמה לסמינר

www.bhlsi.com

עבור: מ.ט.י חיפה - מח' הדרכה (נא לפקס חתום עם חותמת החברה)

פקס : 04 – 8532877

כתובת : הנאמנים 8, ת.ד. 33451 חיפה 31333

טלפון : 04-8531439

ברצוני להירשם לסמינר (עלות ההשתתפות 250 ₪)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ שם החברה: _____

תפקיד: _____ טלפון: _____ נייד: _____

פקס: _____ Email: _____

כתובת: _____ אתר אינטרנט _____

נא מלא/י שם פרטי ושם משפחה באנגלית _____

שם חברה באנגלית _____

חתימה: _____ תאריך: _____

אופן התשלום:

1. רצ"ב המחאה ע"ס: _____ לפקודת מ.ט.י חיפה

2. סוג כרטיס אשראי

ויזה ישראלכרט דינרס אמריקן אקספרס

מס' הכרטיס _____ ת.ז. : _____

תוקף _____ שם בעל הכרטיס _____

סך : _____ ₪ חתימה: _____ חותמת העסק _____

תאריך: _____

* במקרה של ביטול ההשתתפות בסמינר עד ליום 25 במרץ 2007, לא יהיה חיוב כספי.

לשימוש משרדי בלבד:

תאריך:

חתימה:

סכום החיוב:

שם מאשר החיוב: