

טופס רישום ל 24-25/1/17 APIL 2017

פרטי לקוח	
שם הלקוח:	שם הלקוח להפקת חשבונית:
מס' ח.פ/ת"ז:	כתובת מייל למשלוח חשבונית:
שם איש קשר לתפעול ההזמנה:	שם איש קשר לקבלת החשבונית:
טלפון:	טלפון:

כרטיסים: להצעת מחיר ל-3 משתתפים ומעלה יש לפנות לעינב או דלית לפי הפרטים מטה

יום הכנס 25/1/17 ברישום המוקדם	500 ₪ + מע"מ	כמות: _____
יום הכנס 25/1/17	700 ₪ + מע"מ	כמות: _____
יום הסדנאות 24/1/17 (יש לציין לאיזו סדנא)	1500 ₪ + מע"מ	כמות: _____
כרטיס משולב כנס+ סדנאות 24-25/1/17	2000 ₪ + מע"מ	כמות: _____

(יש לציין לאיזו סדנא)

תנאים כלליים:

- התשלום יתבצע בכרטיס אשראי או תוך 30 יום מיום הוצאת החשבונית.
- ידוע לי ולעובדים הרשומים לעיל, ואני מסכים שבמקרה של ביטול ו/או אי-השתתפות, אשלם 50% (כולל מע"מ) דמי טיפול השתתפותו של כל נרשם שלא הופיע, אלה אם כן אמסור הודעת ביטול בכתב ואקבל אישור לכך, לא יאוחר מ-7 ימי עסקים לפני מועד הכנס.
- חתימה על טופס זה מהווה הסכמה לקבלת חשבוניות ו/או קבלה למייל חתומה דיגיטלית למייל שמולא בטופס זה.

פירוט הנרשמים: (אם יותר מ-4 אנא פרטו בדף נפרד לפי טבלה זו)

שם הנרשם	שם הסדנא המבוקשת	כתובת מייל	טלפון
1			
2			
3			
4			

למשלמים באשראי, נא מלאו פרטי האשראי (ויזה, מאסטר קארד או דיינרס)

שם בעל הכרטיס:	ת.ז. מחזיק הכרטיס:
מס' כרטיס:	תוקף:
כתובת:	טלפון נייד:
	3 ספרות בגב הכרטיס (CVV):

תאריך

שם מלא + חותמת חברה

- להרשמה יש לשלוח את הטופס חתום וסרוק אל עינב הרשקוביץ: einav@practical-agile.com
- ההרשמה הינה על בסיס מקום פנוי (פתיחת הסדנאות מותנית במינימום משתתפים).