**רישום**

מי שזקוק להנחה, נא להתקשר לאיריס סעד/ שלי דניאל - בטל' 03-5377002

**החזר/י לאגודה עד ל- 24.10.15**

**טופס רישום ליום עיון -24.11.15, יום שלישי**

יש להחזיר את הטופס לאגודה עד לתאריך **24.10.15** ולא יאוחר.

לכבוד האגודה הישראלית לטרשת נפוצה:

אני מעוניין/ת להשתתף ביום עיון במלון רנסנס ,שיתקיים בתאריך -**24.11.15, יום שלישי**.

שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לא משתמש באמצעי עזר להליכה **❑** לא

בן זוג - שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_טלפון\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מלווה - שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כל אדם הנרשם ליום העיון מתבקש לשלם דמי חבר- דמי החבר לאגודה יחד עם התרומות ממנות את רוב פעילויות האגודה. יום עיון זה עלותו יקרה ביותר ואנו מסבסדים חלק גדול מהעלות, דמי ההשתתפות ביום העיון הם נמוכים ביותר - אנא צרפו דמי חבר לתשלום !!!

טופס תשלום **ליום עיון   
התשלום כולל דיסק תמונות שישלח לאחר יום העיון !!**

נא למלא את הטופס ולהחזירו למשרדנו יחד עם כל הטפסים האחרים, ובאם התשלום נעשה בשקים נא לצרף גם את השקים. הטפסים והשקים חייבים להגיע למשרד האגודה לא יאוחר מ-**24.10.15** .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **המשתתפים** | **סכום בש"ח** | **מס' תשלומים מירבי –** | **תאריכי תשלום** |
| **יחיד** | 100 ₪ | 2 תשלומים:  50 ₪ כל תשלום | 30.11, 20.12 |
| **2 אנשים** | 200 ₪ | 4 תשלומים: 50 ₪ כל תשלום | 30.11, 20.12, 20.1.16, 20.2.16 |
| **3 אנשים** | 300 ₪ | 6 תשלומים: 50 ₪ כל תשלום | 30.11, 20.12, 20.1.16, 20.2.16 20.3.16, 20.4.16 |
| **חניה** | 35 ₪ | תשלום 1 | 30.11 |

**❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרט ❑ דיינרס ❑אמריקאן אקספרס**

**100₪ נוספים עבור דמי חבר.** ❑ **מצ"ב שיק נפרד** ❑  **צירפתי לתשלום באשראי**

**מספר כרטיס** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **בתוקף עד** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מס' ת.זהות** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם משפחה/בעל הכרטיס**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שם פרטי**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מס' תשלומים (עד 12 תשלומים בכרטיס אשראי)** \_\_\_\_\_\_\_\_

**תאריך** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **חתימה**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נא לשלוח לדוא"ל:** [**agudaims@netvision.net.il**](mailto:agudaims@netvision.net.il) **פקס : 03-5377004 או לת.ד 37430, ת"א 61373**

החזר/י לאגודה

דמי חבר לשנת 2015/2016

חברים שאינם יכולים לשלם 100 ש"ח דמי חבר, אנא שלמו כפי יכולתכם, אפשרי גם בתשלומים.

כידוע, האגודה מנפיקה כרטיס חבר לכל חבר וחברה אשר משלמים את דמי החבר ואנו מבקשים ממך,

יחד עם תשלום דמי החבר, אנא שלח/י אלינו גם תמונה כדי שנוכל להנפיק עבורך את כרטיס החבר.

**כרטיס החבר מזכה בהנחות כפי שהסברנו במכתב הקודם לחברים.**

--------------------------------------------------------------------------------------------

**❑ 100 ש"ח - דמי חבר לשנת 2015/2016 עד 4 תשלומים.**

**שם** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם משפחה** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ת.ז**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כתובת** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **עיר** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מיקוד**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טלפון** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **בצ'קים:**

1. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**בכרטיס אשראי: 🞎ויזה 🞎מאסטרקארד 🞎 ישראכרט 🞎דיינרס 🞎אמריקן אקספרס**

**מס' כרטיס** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **בתוקף עד** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שם משפחה, בעל הכרטיס** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם פרטי** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ת"ז** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מס' תשלומים** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חתימה** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **תאריך** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אני רוצה כרטיס חבר ❑ מצ"ב תמונת פספורט, נא לרשום על גב התמונה את מס' ת.ז ומקום המגורים.**

לחברים ששילמו – עמכם הסליחה !!! **2245**