ICX- המרכז הבינלאומי לכנסים- המסלול המהיר לפיתוח מקצועי

ניהול משאבי האנוש בעידן החדש

יום ג' 24 באוקטובר 2017 ★ מרכז הכנסים – קראון פלאזה תל אביב

טופס הרשמה וכתב התחייבות

פקססו: 03-6949500

לכבוד
I.C.X - המרכז הבינלאומי לכנסים ותערוכות בע"מ
להלן החברה המארגנת
הנחושת 3 תל אביב
טלפון: 03-6949555, פקס: 03-6949500

תאריך _____

הנני מאשר/ת את השתתפותי/השתתפותם של הרשומים להלן בכנס משאבי אנוש
בתאריך/ ים, במסלול/ים ובתנאים כמפורט להלן בכתב הרשמה והתחייבות זה:

מסלול	תאריך	מספר נרשמים	דמי הרישום למשתתף יחיד	**דמי רישום מוזלים למקדים להירשם עד ליום 30/09/17**	סה"כ לתשלום
כנס חד יומי	24/10/17		891 ₪ (1042 ₪ כולל מע"מ)	792 ₪ (927 ש"ח כולל מע"מ)	

שם הנרשם/ת : _____ תפקיד: _____ טל' נייד: _____

שם הארגון/ החברה : _____ טלפון : _____ מס' פקס: _____

כתובת למשלוח החשבונית : _____ EMAIL: _____

צורת התשלום

[ ] **נא חייבו את כרטיס האשראי שסוגו ומספרו מצוינים להלן, בסך _____ ש"ח.**

[ ] ישראכרט [ ] ויזה (כאל/לאומי) [ ] אמריקן אקספרס תוקף עד_____ מס' ת. זהות _____

[ ] **בהמחאה לפקודת I.C.X - המרכז הבינלאומי לכנסים ולתערוכות בע"מ שתשלח בדואר**
[ ] **בהעברה בנקאית לחשבונכם שמספרו: 253338 בבנק המזרחי (20) סניף אל על (407)**

תנאי רישום והתחייבות הנרשם:

א. לנרשם ו/או לרושם ידוע ומוסכם עליו כי באפשרותו לבטל את הרישום לכנס ללא תשלום פיצוי כספי עד לתאריך 10/10/17, וזאת ע"י משלוח הודעה בכתב וכנגד קבלת מס' ביטול מאת החברה המארגנת.

ב. לנרשם ו/או לרושם ידוע ומוסכם עליו כי לאחר מועד הביטול האחרון 10/10/17 ביטול הרשמה לכנס (גם אם הרישום בוצע לאחר מועד זה) ו/או אי הגעת הנרשם לכנס מכל סיבה שהיא (למעט ביטול שנעשה במועד), הוא יחויב במלא דמי הרישום לכנס כמצוין בטופס הרישום.

ג. לנרשם ידוע והוא מתחייב בזאת כי אם תשלום דמי הרישום לא יוסדרו ע"י הרושם ו/או ע"י הארגון שמטעמו הוא נרשם/נשלח, עד למועד הכנס, יהיה עליו לשלם מיידית ובאופן אישי את מלא דמי הרישום כמתחייב מטופס זה.

ד. לנרשם ידוע ומוסכם עליו כי במקרה של איחור בתשלום מעבר למועד הכנס, זכאית החברה המארגנת לבטל את התעריף המוזל (אם ניתן) ולחייבו בדמי הרישום המלאים ובתוספת ריבית של 1% לכל חודש איחור.

ה. טופס זה מהווה כתב התחייבות כספית של הנרשם והרושם כלפי החברה המארגנת.

* לחברה המארגנת פטור מלא מניכוי מס במקור ואישור על ניהול ספרים כחוק.
העתק האישורים הנ"ל ישלחו לנרשם במצורף לחשבונית.

_____
שם וחתימת הנרשם/ת - המתחייב/ת