

IT&Cyber Geek Week כנס 26-29 במרץ 2017, בניין ג'ון ברייס הדרכה, תל אביב

עלות ליום סמינר הינה 980 ₪ + מע"מ למשתתף (המחיר כולל חניה)
להבטחת מקומך בכנס אנא מלא/י טופס זה במלואו והשב/י בפקס: 077-5719519 או במייל:

itcybergeekweek@johnbryce.co.il

פרטי המשתתפים

| מספר רכב | מספר סמינר | תפקיד | כתובת מייל | טלפון נייד | ת.ז. | שם משפחה | שם פרטי | |
|----------|------------|-------|------------|------------|------|----------|---------|----|
| | | | | | | | | 1 |
| | | | | | | | | 2 |
| | | | | | | | | 3 |
| | | | | | | | | 4 |
| | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | 6 |
| | | | | | | | | 7 |
| | | | | | | | | 8 |
| | | | | | | | | 9 |
| | | | | | | | | 10 |

עלות משתתף לסמינר בודד: _____ ₪ + מע"מ מספר ימי סמינרים לרישום: _____

אנו חברת (שם החברה) _____ ח.פ (מספר ח.פ - חובה) _____ מתחייבים לשלם סך של _____ ₪ + מע"מ לטובת רישום המשתתפים לכנס.

כתובת למשלוח חשבונית: _____ מיקוד: _____ פקס: _____
שם איש קשר: _____ טלפון: _____ מייל: _____
שם מאשר ההזמנה: _____ תפקיד מאשר ההזמנה: _____

חתימת מורשה חתימה + חותמת חברה (חובה): _____

לתשלום בכרטיס אשראי – יש למלא את הפרטים הבאים:

מס' כרטיס אשראי: _____ תוקף: _____ מס' תשלומים (עד 2): _____
שם בעל הכרטיס: _____ מספר ת.ז. בעל הכרטיס: _____
מספר CVV: _____ חתימת בעל הכרטיס: _____

אין חובה חוקית למסור מידע בטופס זה, אך ההרשמה לא אפשרית בלי למלא טופס זה. המידע שתמסור בטופס יימסר לג'ון ברייס ולספקיה לצורך הסדרת ההשתתפות, גביית תשלום עבורה, ומטרות קשורות לכך. ממלא הטופס אחראי לקבל את הסכמת האדם שפרטיו נמסרים בטופס, ולתנאי טופס זה.

- המחירים אינם כוללים מע"מ
- הסמינרים נערכים בין השעות 09:00-16:30. הרישום כולל ארוחת בוקר, ארוחת צהריים, כיבוד קל וחומרי לימוד
- ביטול הרשמה לסמינר יתקבל עד 10 ימי עבודה לפני הכנס. יש לשלוח הודעת ביטול במייל/פקס ולקבל אישור טלפוני
- כל ביטול לאחר מועד זה יחויב בתשלום מלא. אי הופעת הנרשם לסמינר (באופן חלקי או מלא) יחויב בתשלום מלא – ללא החזר כספי
- יתכנו שינויים בתכנית הכנס