**יום עיון בנושא סרטני נשים**

**קראון פלאזה עזריאלי תל-אביב 9.3.18**

**טופס רישום אישי**

הנני מבקש/ת להשתתף במפגש הנ"ל. להלן פרטי האישיים:

ד"ר שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_

מקום עבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל' בעבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

הנני מעוניין/ת בהסעה למפגש מנקודת האיסוף ב (סמן/י X במקום המתאים)

* באר שבע – ביה"ח סורוקה איסוף בשעה 07:15
* חיפה – מסעדת מקסים איסוף בשעה 07:15
* ירושלים – ביה"ח הדסה רחבת ארומה 07:30

**אנא העבירו אישורכם לפקס מס' 03-6081522 במשרדי א.מ.כנסים**

**מייל אישור** [**knasim@imknasim.co.il**](mailto:knasim@imknasim.co.il)

**לבירורים אנא התקשרו לטלפון מס' 03-6081520 מירי/טלי**