

טופס התחייבות מוסדית
הכנס השנתי למדיניות הבריאות
03 בספטמבר, 2025 | מלון דיוויד אינטרקונטיננטל ת"א

העברה בנקאית עד לתאריך 20/08/2025
חשבון על שם - קלידוסקופ בע"מ
חשבון מס' 218805 סניף 754 פנקס
בנק הפועלים

לכבוד
משרדי קלידוסקופ-
מזכירות הכנס

פרטי המשתתפים

מס"ד	שם המשתתף	סכום ההתחייבות
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

פרטי החברה/המוסד המתחייב

שם החברה/המוסד המתחייב	
מספר ח"פ/עוסק מורשה	
שם איש קשר בהנהלת חשבונות	
כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית	
טלפון איש קשר בהנהלת חשבונות	
סה"כ סכום לתשלום	

חתימה

טופס התחייבות חתום יש לשלוח לכתובת דוא"ל Tomer@kldltd.com

אנא שימו לב, העברת הטופס החתום והסדרת התשלום יש לבצע עד 20/08/2025
במידה ולא יוסדר התשלום עד לתאריך זה, לא תתאפשר ההשתתפות בכנס