



Avenue hall, Airport city.
December 18,2008



אנו מודים לך על פנייתך בבקשה להשתתפות בכנס ה JavaEdge 2008 שיתקיים בתאריך 18.12.2008.

נא מלא את הפרטים הבאים במלואם ושלה לפקס 03-9787493

פרטים אישיים:

מס"ד	שם פרטי + שם משפחה	טלפון נייד	EMAIL	תפקיד

פרטי החברה:

שם החברה: _____ כתובת: _____
 טלפון חברה _____ טלפון ישיר _____ פקס _____
 טלפון נייד _____ - 05 _____

להלן פירוט העלויות:

עלות למשתתף*	מספר משתתפים
590 ש"ח	משתתף יחיד
549 ש"ח	5 משתתפים מאותו ארגון
499 ש"ח	10 משתתפים ומעלה מאותו ארגון

*המחירים אינם כוללים מע"מ

אמצעי תשלום:

- בכפוף להזמנת חברה המצ"ב.
- מצורת המחאה לפרעון מיידי בסך _____ ש"ח (הכולל מע"מ).
- כרטיס אשראי: ישראלכרט ויזה מאסטר כארד אמריקן אקספרס
- מספר כרטיס: _____ תוקף: _____ \ _____
- שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז.: _____
- מספר תשלומים: 1 2 3

התחייבות:

- במידה ולא ישולם הסכום במועד, סכום החיוב יהיה מלא ויישא הוצאות ריבית, הצמדה ודמי טיפול.
- ידוע לי ולעובדים הרשומים לעיל, ואני מסכים שבמקרה של ביטול ו/או אי השתתפות באירוע, אשלם עלות השתתפותו של כל נרשם שלא הופיע, אלא אם אמסור הודעת ביטול השתתפות בכתב 14 יום מראש.

AlphaCSP שומרת לעצמה את הזכות לעריכת שינויים או ביטול האירוע.

חתימה וחומת החברה _____ שם _____ תפקיד _____
 כתובת מדויקת למשלוח החשבונית _____
 מספר טלפון לברור הגבייה _____ פקס _____

אני מסכים שתשלוח לי בדואר, בפקס ובדואר אלקטרוני (מחק את מיותר), מעת לעת, הודעות וחיידושים אודות מוצרים חדשים, ימי עיון, הדרכות, אירועים ומבצעים ט.ל.ח.

AlphaCSP Israel Ltd.

7 Martin Gahl St. (MalamTeam Building), Petach Tikva, Israel 49512.
 Phone: +972 3 9787615 Fax: +972 3 9787493 www.alphacsp.com