



טופס תשלום בכרטיס אשראי

THE ISRAELI VASCULAR ACCESS & VEIN CONFERENCE

מלון דניאל, הרצליה, 12 ינואר 2011

תאריך.....

שם בעל הכרטיס.....

כתובת.....

טלפון סלולרי.....

תעודת זהות.....

סכום לתשלום.....

סוג הכרטיס.....

מספר כרטיס האשראי.....

3 ספרות בגב הכרטיס.....

תוקף כרטיס האשראי.....

חתימת בעל הכרטיס.....

