



בקשה לתמיכה ברישום לכנס,

עבור פיזיותרפיסטים המצטרפים/חברים בחברה הישראלית לרפואת ספורט

אני החתום/ה מטה, מבקש/ת את תמיכת החברה לרפואת ספורט בהרשמה לכנס:
"סמינר דנה ה-3 למניעה, טיפול ושיקום פגיעות ספורט בילדים ומתבגרים: 17.10.20-19"

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
אימייל _____ טלפון _____ טל. נייד _____
כתובת _____ עיר _____ מיקוד _____

נמקי/י מדוע הנך זקוק/ה לתמיכה ברישום לכנס הנ"ל:

קריטריונים לקבלת הבקשה:

1. חברה בחברה לרפואת ספורט.
 2. אינו/ה זכאי/ת למענק ו/או תקצוב בשנה זו לכנסים מקרן מחקרים או קרן אחרת.
- אני _____, החתום מטה מצהיר כי כל הפרטים שרשמתי נכונים ומדויקים. כמו כן, ידוע לי כי אם יתברר שהפרטים שרשמתי אינם נכונים ו/או לא תואמים למטרות המוגדרות בתמיכה זו, כפי שהן מופיעות באתר החברה לרפואת ספורט, אחזיר את עלות התמיכה שקיבלתי להלן במלואה.

את הטופס המלא יש לשלוח למייל: ISRAELSPORTSMEDICINE@GMAIL.COM

שם _____ חתימה _____ תאריך _____