Dr. Mehmet Zileli
İleri Spinal Cerrahi Kursu "13. Kurs"

KAYIT FORMU

Ad - Soyad : _____

Ünvan : _____

Kurum : _____

Adres : _____

_____

Posta Kodu : _____ Şehir : _____

Telefon : _____ Faks : _____

E - mail : _____

KAYIT BİLGİLERİ

* **Toplantı katılımcı sayısı 60 kişi ile sınırlıdır.** Bu kurs sadece nöroşirürji uzmanlarına ve her iki Yaz Okulunu tamamlayan asistanlara açıktır.
Türk Nöroşirürji Derneği'nden onay alındıktan sonra kayıt formu doldurup, aşağıdaki TL hesabına bedelinin yatırıldığını gösteren dekont ile birlikte **Türk Nöroşirürji Derneği'ne gönderilmelidir.**

KAYIT ÜCRETİ	☐ 400.00 TL

* Kayıt ücretine; kurs dökümanları, kahve molaları ve öğle yemekleri dahildir.
* 1 Kasım 2013 tarihinden önce yapılan iptal talebinde yatırılmış olan kayıt ücreti iade edilecektir. Daha sonra yapılacak iptallerde herhangi bir ödeme söz konusu değildir.

☐ **BANKA HAVALESİ**

Türk Nöroşirürji Derneği İktisadi İşletmesi TL Hesabı:
Yapı Kredi Bankası Ankara Özel Bankacılık Merkezi
Şube Kodu : 780
Hesap No : 62666086
IBAN No : TR9100 0670 1000 0000 6266 6086

Toplam Tutar : _____ TL

☐ **KREDİ KARTI** ☐ Visa ☐ Master Card

Kredi Kartı No : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Son Kullanma Tarihi : ☐☐☐☐ CVC No : ☐☐☐

Kart Hamilinin Adı, Soyadı : _____

Firma Ünvanı : _____

Firma Adresi : _____

Vergi No : _____

Vergi Dairesi : _____

Tarih : _____ İmzası :

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
Taşkent Caddesi No:13/4 Bahçelievler - ANKARA
T: 0312 212 64 08 F: 0312 215 46 26
info@turknorosirurji.org.tr

Lütfen bu formu doldurduktan sonra banka havale makbuzu ile birlikte Türk Nöroşirürji Derneği'ne gönderiniz.

Dr. Mehmet Zileli
İleri Spinal Cerrahi Kursu "13. Kurs"

KONAKLAMA FORMU

Ad - Soyad : _____

Ünvan : _____

Kurum : _____

Adres : _____

_____

Posta Kodu : _____ Şehir : _____

Telefon : _____ Faks : _____

E - mail : _____

KONAKLAMA BİLGİLERİ

* Otel rezervasyonunun yapılabilmesi için, konaklama formu doldurularak, ödemenin yapıldığını gösteren banka dekontu ile birlikte Organizasyon Sekreteryası'na gönderilmelidir.

OTEL	3 Gecelik Paket	
	Tek Kişilik Oda	Çift Kişilik Oda
Swissotel Grand Efes	☐ 345€	☐ 405€

* Konaklama fiyatları, 21 Kasım giriş, 24 Kasım çıkış olmak üzere **3 gecelik** paket olarak sunulmuştur. Fiyatlara açık büfe kahvaltı ve KDV dahildir.
* 1 Kasım 2013 tarihinden önce yapılan iptal talebinde yatırılmış olan konaklama ücreti iade edilecektir. Daha sonra yapılacak iptallerde herhangi bir ödeme söz konusu değildir.

Toplam Tutar : _____ TL

☐ **KREDİ KARTI** ☐ Visa ☐ Master Card

Kredi Kartı No : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Son Kullanma Tarihi : ☐☐☐☐ CVC No : ☐☐☐

Kart Hamilinin Adı, Soyadı : _____

Firma Ünvanı : _____

Firma Adresi : _____

Vergi No : _____

Vergi Dairesi : _____

Tarih : _____ İmzası :

☐ **BANKA HAVALESİ**

Hesap Adı: Ege Üs Kongre Danışmanlık Turizm ve İnş. San. Ltd. Şti.
Banka Adı: Türkiye İş Bankası
Şube Adı: Alsancak 3401
TL Hesap Numarası: 960532 **IBAN:** TR62 0006 4000 0013 4010 960532

Lütfen bu formu doldurduktan sonra banka havale makbuzu ile birlikte Organizasyon Sekreteryası'na fakslayınız. (0 232 464 29 25)