

# Dr. Mehmet Zileli

## İleri Spinal Cerrahi Kursu ''16. Kurs''

### KONAKLAMA FORMU

Ad - Soyad:.....  
Ünvan:.....T.C.:.....  
Kurum:.....  
Adres:.....  
.....  
Posta Kodu:..... Şehir:.....  
Telefon:..... Faks:.....  
E-mail:.....  
2. Kişi:.....

#### ► KONAKLAMA BİLGİLERİ

OTEL	3 Gecelik Paket	
Swissotel Grand Efes	Tek Kişilik Oda	Çift Kişilik Oda
	<input type="checkbox"/> 380,00 €	<input type="checkbox"/> 470,00 €

\*Konaklama fiyatları;1 aralık giriş, 4 aralık çıkış olmak üzere **3 gecelik** paket olarak sunulmuştur. Fiyatlara açık büfe kahvaltı ve KDV dahildir.

\*15 Ekim 2016 tarihinden önce yapılan iptal taleplerinde yatırılmış olan konaklama ücreti iade edilecektir. Daha sonra yapılacak iptallerde herhangi bir ödeme söz konusu değildir.

Giriş tarihi:.....Çıkış tarihi:.....

#### ► ÖDEME ŞEKLİ

KREDİ KARTI  VISA  MASTER CARD

Kart No

Son Kullanma Tarihi  CVC No

Kart Hamilinin Adı Soyadı:.....

Tarih:..... İmza:.....

BANKA HAVALEŚİ

Hesap Adı: Ege Üs Kongre Danışmanlık Turizm ve İnş. San. Ltd. Şti.

Banka Adı: Türkiye İş Bankası Alsancak Şubesi (3401)

TL Hesap No: 960532 IBAN No: TR62 0006 4000 0013 4010 960532

EURO Hesap No: 696593 IBAN No: TR78 0006 4000 0023 4010 696593

FATURA ADRESİ:.....

.....

.....

Vergi Dairesi:..... Vergi No:.....

Lütfen bu formu doldurduktan sonrahavale dekontu ile birlikte [info@egekongre.com](mailto:info@egekongre.com) adresine mail ya da **0232 464 29 25** nolu faksna gönderiniz

[www.ilerispinalcerrahikursu.org](http://www.ilerispinalcerrahikursu.org)