

Dr. Mehmet Zileli İleri Spinal Cerrahi Kursu "17. Kurs"

KAYIT FORMU

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

Kayıt Ücreti

600,00 TL

*Katılım ücretine; Kurs dökümanları, kahve molaları ve öğle yemekleri dahildir.
*Kayıt ücretine %18 KDV dahil değildir.
*27 Ekim 2017 tarihinden önce yapılan iptal taleplerinde yatırılmış olan kayıt ücreti iade edilecektir. Daha sonra yapılacak iptallerde herhangi bir ödeme söz konusu değildir.

► ÖDEME ŞEKLİ

KREDİ KARTI VISA MASTER CARD

Kart No

Son Kullanma Tarihi CVC No

Kart Hamilinin Adı Soyadı:.....

Tarih:..... İmza:.....

BANKA HAVALESİ

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

Banka Adı: Türkiye İş Bankası Alsancak Şubesi (3401)

TL Hesap No: 973532 IBAN No: TR08 0006 4000 0013 4010 973532

FATURA ADRESİ:.....

.....

.....

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

Lütfen bu formu doldurduktan sonrahavale dekontu ile birlikte info@egekongre.com adresine mail ya da **0232 464 29 25** nolu faksa gönderiniz

www.ilerispinalcerrahikursu.org