

SEMPOZYUM GİRİŞ PAKETİ FORMU

Soyadı : Adı :
Ünvan : Bay : ☐ Bayan : ☐
Kurum/Firma :
Departman :
Adres :
Şehir : Posta Kodu : Ülke :
Telefon : Faks : E-posta :

Sempozyum Giriş Paketi

175.- EURO (Kişi başı)

SEMPOZYUM GİRİŞ PAKETİ ÖDENMEYEN KATILIMCI / FİRMA YETKİLİSİ SEMPOZYUMA GİRİŞİ SAĞLANAMAYACAKTIR.

Sempozyum giriş paketine dahil olan hizmetler:

- Tüm bilimsel oturum ve aktivitelere katılım hakkı.
- Stant alanına giriş hakkı.
- Katılım sertifikası.
- Bilimsel program dahilinde verilecek öğle yemeği ve kahve molaları.
(4 Nisan 2 kahve molası, 1 öğle yemeği; 5 Nisan 1 kahve molası, 1 öğle yemeği.)

Yukarıda belirtilen sempozyum giriş ücretine %18 KDV ilave edilecektir.

Banka Hesap Bilgileri

Banka Adı : Garanti Bankası
Hesap Adı : FİGÜR KONGRE ORG. VE TİC.A.Ş.
Şube Adı : Valikonağı (183)
Hesap No (Euro) : 9084196
IBAN No : TR35 0006 2000 1830 0009 0841 96

Sempozyum Paket Ücreti	 Katılımcı / Firma Yetkilisi x	Euro
		Euro
KDV (%18)		Euro
Genel Toplam		Euro
Ödeme Şekli	Banka Havalesi ile ☐	Kredi Kartı ile ☐
Kredi Kartı Bilgileri :	Visa ☐	Mastercard ☐
Kart No:	3 Haneli Güvenlik No:	Geçerlilik Süresi: / /
Adı Soyadı:	İmza:	
T.C. Kimlik No :		

- Yukarıda belirtilen miktarın kredi kartımdan çekilerek 8.Sipil Dermatoloji Günleri hesabına yatırılmasına onay veriyorum.
- Kredi kartınızın önü arkalı fotokopisini formla birlikte iletmenizi rica ederiz.
- 3 Mart 2015'ten sonra yapılacak sempozyum paketi iptallerinde geri ödeme yapılamamaktadır.



ORGANİZASYON SEKRETERYASI
19 Mayıs Mah. 19 Mayıs Cad. Nova Baran Center No:4
34360 Şişli / İstanbul – Türkiye
Tel: + 90 212 381 46 00 • Fax: + 90 212 258 60 78
E-mail: sipildermatoloji2015@figur.net