

KAYIT FORMU

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

KAYIT ÜCRETLERİ

KAYIT ÜCRETİ	28 Mart 2014 ve Öncesi	28 Mart 2014 Sonrası
	<input type="checkbox"/> 350,00 TL	<input type="checkbox"/> 400,00 TL

Katılım Ücreti; Kurs çantası, kahve ikramları, açılış kokteyli ve gala yemeğini içermektedir.

Kayıt Ücreti:.....TL

Kayıt Ücretinin Yatırılacağı Hesap Bilgileri:

Türk Nöroşirürji Derneği İktisadi İşletmesi Hesabı
Yapı Kredi Bankası Ankara Maltepe Şubesi **Şube Kodu:** 191
Hesap No: 62666086
IBAN: TR91 0006 7010 0000 0062 6660 86

KREDİ KARTI Visa Master Card

Kredi Kart No:

Son Kullanma Tarihi:

C.V. No

Toplam Tutar:.....TL

Tarih :.....

Kart Hamilinin Adı, Soyadı:.....İmzası:

Lütfen bu formu doldurduktan sonra 0312 215 46 26 numaralı faksa veya info@turknorosirurji.org.tr adresine banka dekontu ile birlikte göndermeniz gerekmektedir.