

# Dr. Mehmet Zileli İleri Spinal Cerrahi Kursu "15. Kurs"

## KAYIT FORMU

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

### KAYIT BİLGİLERİ

<b>Kayıt Ücreti</b>	<input type="checkbox"/> 400,00 TL
---------------------	------------------------------------

\*Kayıt ücretine; Kurs dökümanları, kahve molaları ve öğle yemekleri dahildir.

\*13 Kasım 2015 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 HAVALEŞİ

**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 sonra havale dekontu ile birlikte [info@egekongre.com](mailto:info@egekongre.com) adresine mail ya da **0232 464 29 25** nolu faks gönderiniz