

# KAYIT FORMU

Adı - Soyadı:.....Ünvan.....

Görev Yaptığı Kuruluş:.....

Adres:.....

Posta Kodu:.....Şehir:.....

Telefon:.....Faks:.....

E-Posta Adresi:.....

KAYIT ÜCRETİ	01 Mart 2010'a Kadar	01 Mart 2010'dan Sonra
	<input type="checkbox"/> 150,00 TL	<input type="checkbox"/> 200,00 TL

*(Katılım Bedeli; Kurs çantası, öğle yemekleri, 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 Maltepe Şubesi

Şube Kodu: 191 Hesap No: 62666086

IBAN: TR91 0006 7010 0000 0062 6660 86

**Lütfen bu formu doldurduktan sonra banka havale makbuzu ile birlikte  
Organizasyon Sekreteryasına fakslayınız 0 232 464 29 25**