



13. Uluslararası Pelviperrineoloji ve Fonksiyonel Kozmetik Jinekoloji & Üroloji Kongresi

30 Ekim - 1 Kasım 2026
Lazzoni Hotel / İstanbul



KAYIT FORMU

İsim:..... Soyisim:.....
Ünvan:..... Bay ☐ Bayan: ☐
Kurum / Şirket:..... Departman :.....
Adres :
Şehir:..... Posta Kodu: Ülke:
Tel : T.C. Kimlik No E-mail :

KAYIT ÜCRETLERİ		
	31 Ağustos 2026 ve Öncesi	1 Eylül 2026 ve Sonrası
UZMAN KATILIM	☐ 18.000 TL + % 20 KDV = 21.600 TL	☐ 20.000 TL + % 20 KDV = 24.000 TL
ASİSTAN KATILIM	☐ 15.000 TL + % 20 KDV = 18.000 TL	☐ 17.000 TL + % 20 KDV = 20.400 TL
FİRMA	☐ 18.000 TL + % 20 KDV = 21.600 TL	☐ 20.000 TL + % 20 KDV = 24.000 TL

Kayıt ücretlerinin, belirtilmiş hesap numarasına yatırılması, kayıt formu ve ödemeye dair belgenin **pelviperrineology@figur.net** adresine mail olarak gönderilmesi gerekmektedir.

Kongre kayıt ücretine dahil olan hizmetler:

Bilimsel oturumlara katılım, sergi alanlarına giriş, stand alanında alınacak olan kahve molaları ve öğle yemeği, sertifika, yaka kartı ve kongre kitabı dahildir.

BANKA HESAP BİLGİLERİ

Hesap Adı Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş. Banka Adı Yapı Kredi Bankası Şube Adı Perpa Electrokont Şubesi
IBAN (TL) TR89 0006 7010 0000 0022 2861 86 IBAN (EUR) TR92 0006 7010 0000 0022 2832 22 Swift Code YAPITRISXXX

GENEL TOPLAM :		
KREDİ KARTI : ☐ VISA ☐ MASTERCARD	KART NUMARASI :	
GEÇERLİLİK SÜRESİ:/..../.. (Ay / Yıl)	CVC2 :	
Yukarıda belirtilen tutarın kredi kartımdan tahsil edilmesi için Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş. 'ye yetki veriyorum. Belirtilen rezervasyon/değişiklik/iptal koşullarını tamamen kabul ediyorum.		
İSİM	SOYİSİM	İMZA

*Lütfen bu forma kredi kartınızın çift taraflı fotokopisini de ekleyiniz.

Fatura firma adına kesilecek ise;

Firma Ünvan:.....
Fatura Adresi:.....
Tel : Vergi Dairesi Vergi Kimlik Numarası

Fatura şahıs adına kesilecek ise;

İsim Soyisim
TC Kimlik No:
İl/İlçe: Telefon:

Fatura talep eden delegelerin fatura ünvanını kayıt formundaki adres kısmında belirtmesini rica ederiz.

Kayıt İptali: İptal talepleri 31 Ağustos 2026 tarihine kadar bildirildiği takdirde tutarın %50'si iade edilecektir. Bu tarihten sonra ancak isim değişikliği yapılabilmektedir.



Organizasyon Sekreteryası

Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş.
19 Mayıs Mah. 19 Mayıs Cad. Nova Baran Center No: 4, 34360 Şişli / İstanbul
Tel: 0 212 381 46 00 - Faks: 0 212 258 60 78
E-mail: pelviperrineology@figur.net - www.pelvipperrineologycongress.org