



13. Uluslararası Pelviperineoloji ve Fonksiyonel Kozmetik Jinekoloji & Üroloji Kongresi

30 Ekim - 1 Kasım 2026
Lazzoni Hotel / İstanbul



KONAKLAMA FORMU

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

KONAKLAMA ÜCRETLERİ				
	31 Ağustos 2026 ve Öncesi		1 Eylül 2026 ve Sonrası	
	Tek Kişilik Oda	Çift Kişilik Oda	Tek Kişilik Oda	Çift Kişilik Oda
Lazzoni Hotel (2 Gecelik Paket)	☐ 300.- EUR+12%KDV=335.- EUR	☐ 340.- EUR+12%KDV=380.- EUR	☐ 320.- EUR+12%KDV=360.- EUR	☐ 360.- EUR+12%KDV=400.- EUR
Lazzoni Hotel (3 Gecelik Paket)	☐ 450.- EUR+12%KDV=500.- EUR	☐ 510.- EUR+12%KDV=570.- EUR	☐ 480.- EUR+12%KDV=540.- EUR	☐ 540.- EUR+12%KDV=600.- EUR

*Yukarıda belirtilen konaklama fiyatlarına %2 konaklama vergisi ve %10 KDV ilave edilmiştir.

*Yukarıda belirtilen oda fiyatları 2 gece oda + kahvaltı konaklamayı içermektedir. (30 Ekim 2026 giriş, 1 Kasım 2026 çıkış.)

Konaklama ücretlerinin, belirtilmiş hesap numarasına yatırılması, konaklama formu ve ödemeye dair belgenin **pelviperineology@figur.net** adresine mail olarak gönderilmesi gerekmektedir.

BANKA HESAP BİLGİLERİ

Hesap Adı Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş. Banka Adı Yapı Kredi Bankası Şube Adı Perpa Elektrokent 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.



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: pelviperineology@figur.net - www.pelviperineologycongress.org