

# 12. Uluslararası Pelviperineoloji ve Rejeneratif Tıp Kongresi

UROJİNEKOLOJİ DERNEĞİ | ISPP  
International Society  
Of Pelviperineology  
30 Ekim - 2 Kasım 2025  
Lazzoni Hotel, İstanbul / Türkiye



## 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 2025 ve Öncesi	1 Eylül 2025 ve Sonrası
<b>UZMAN KATILIM</b>	<input type="checkbox"/> 12.000 TL + %20 KDV = 14.400 TL	<input type="checkbox"/> 15.000 TL + %20 KDV = 18.000 TL
<b>ASİSTAN KATILIM</b>	<input type="checkbox"/> 10.000 TL + %20 KDV = 12.000 TL	<input type="checkbox"/> 12.000 TL + %20 KDV = 14.400 TL
<b>FİRMA TEMSİLCİSİ</b>	<input type="checkbox"/> 12.000 TL + %20 KDV = 14.400 TL	<input type="checkbox"/> 15.000 TL + %20 KDV = 18.000 TL

Yukarıdaki fiyatlara %20 KDV ilave edilmiştir.

Kayıt ücretlerinin, belirtilmiş hesap numarasına yatırılması, kayıt formu ve ödemeye dair belgenin **pelviperineology@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

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

\*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:** 31 Ağustos 2025 tarihinden sonra kongre kayıt iptali yapılmayacak olup, isim değişikliği yapılabilir.

