



11. Pelviperineoloji ve Rejeneratif Tıp Kongresi



1-3 Kasım 2024
Lazzoni Hotel, İstanbul

KAYIT FORMU

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

KAYIT ÜCRETLERİ

	20 Mayıs 2024 tarihine kadar	20 Mayıs 2024 tarihinden sonra
UZMAN KATILIM	8.500 TL	<input type="checkbox"/> 10.000 TL
ASİSTAN KATILIM	6.500 TL	<input type="checkbox"/> 8.000 TL
FİRMA	8.500 TL	<input type="checkbox"/> 10.000 TL

*Yukarıdaki fiyatlara %20 KDV ilave edilecektir.

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 Elektrokent Şubesi
IBAN (TL) TR89 0006 7010 0000 0022 2861 86

ARA TOPLAM : % 20 KDV : 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

SOYADI

İMZA

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

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

Kayıt İptali: 10 Ekim 2024 tarihinden sonra kongre kayıt iptali yapılmayacak olup, isim değişikliği yapılabilir.



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