

Türkiye Birinci Basamak Hekimleri Kongresi & Sık Görülen Hastalıklar Kongresi & Temel Sağlık Hizmetleri Ebelik Kongresi

KAYIT - KONAKLAMA FORMU (K19-05)

KİŞİSEL BİLGİLER – LÜTFEN T.C. KİMLİK NUMARANIZI, CEP TELEFONUNUZU VE E-POSTA ADRESİNİZİ MUTLAKA BELİRTİNİZ

Unvanı - Adı - Soyadı :

Telefon:

Katılımcı T.C. No:

E-posta:

Kurum/Firma Adı:

Adres:

Şehir:

Vergi Dairesi:

Vergi No:

KAYIT ÜCRETLERİ

KAYIT TİPİ	KAYIT ÜCRETİ
Aile Hekimleri, Acil Hekimleri, İşyeri Hekimleri, GETAT Hekimleri, Ebe, Hemşire, Pediatri ve KBB Uzmanları	3.000 TL
Firma Temsilcisi	1.250 TL
Refakatçi	1.750 TL

- Kayıt ücretine; bilimsel aktivitelere katılım, stant alanlarına giriş, yaka kartı, katılım sertifikası, kongre çantası ve içindeki dokümanlar dahildir.
- Aile Hekimler, Acil Hekimleri, İşyeri Hekimleri, GETAT Hekimleri ve refakatçi kaydı yaptıranlara 3 gece konaklama hizmeti ücretsiz olarak sunulacaktır.

KONAKLAMA PAKETLERİ

Elexus Resort Hotel (22-25 Ekim 2019)	TEK KİŞİLİK ODA	ÇİFT KİŞİLİK ODA KİŞİ BAŞI
Aile Hekimleri, Acil Hekimleri, İşyeri Hekimleri, GETAT Hekimleri, Ebe, Hemşire, Pediatri ve KBB Uzmanları	Kayıt Ücretine Dahildir.	Kayıt Ücretine Dahildir.
Firma Temsilcisi	3.550 TL	2.525 TL
Refakatçi	Kayıt Ücretine Dahildir.	Kayıt Ücretine Dahildir.

- Konaklama fiyatları 3 gece paket olup her şey dahil konaklamayı (sabah, öğle, akşam ve gece zengin büfe yemekleri, odalarda çay-kahve set-up) içerir. (22 Ekim 2019 giriş- 25 Ekim 2019 çıkış).
- 3 gecedan az konaklamalarda 3 gecelik paket ücret geçerli olacaktır. Belirtilen tarih aralığının dışındaki konaklamalar için talep edilen gece sayısı kadar ücret alınacaktır.
- Kongre acentesi tarafından konaklama işlemi yapılmayan katılımcıların 1.950 TL + KDV dış katılım bedeli ödemesi gerekmektedir.

Türkiye Birinci Basamak Hekimleri Kongresi

22-25 Ekim 2019, Elexus Resort Hotel, KKTC

• Aile Hekimleri • Acil Hekimleri • İşyeri Hekimleri • GETAT Hekimleri

ÖDEME BİLGİLERİ (K19-05)

HESAP ADI	SOLO KONGRE ORGANİZASYON REKLAM VE ETKİNLİK YÖNETİMİ TİC. LTD. ŞTİ.
BANKA ADI	GARANTİ BANKASI
ŞUBE	LEVENT
ŞUBE KODU	401
TL HESAP NO	6293674
TL IBAN NO	TR19 0006 2000 4010 0006 2936 74

Kart Sahibinin :
Adı

Kart Numarası :

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Son Kullanma :
Tarihi

AY

----------------------	----------------------

YIL

----------------------	----------------------

Güvenlik
Kodu

----------------------	----------------------	----------------------

VISA ☐
MASTER CARD ☐

İmza / Kaşe* :

Toplam Tutar (TL) :

* Yukarıda belirtilen tutarın kredi kartımdan çekilmesine onay veriyorum.