

III. ULUSAL KAN MERKEZLERİ ve TRANSFÜZYON TIBBİ KONGRESİ
24-28 KASIM 2010
MARITIM PINE BEACH RESORT OTEL
BELEK / ANTALYA



Lütfen bu formu eksiksiz doldurduktan sonra, 0216 414 44 19 nolu faks numarasına ödeme dekontu ekleyerek gönderiniz.
Kayıt formu yalnız bir katılımcı ve refakatçiler için geçerlidir.

Katılmak istediğiniz program Temel Kurs Programı Kongre Programı

KAYIT VE KONAKLAMA FORMU

Adı : _____ Soyadı : _____ Ünvanı / Branşı : _____
Kurum : _____
Adres : _____
Telefon : _____ Faks : _____ GSM : _____
E-Posta : _____

KAYIT BİLGİLERİ

Erken Kayıt 4 Ekim 2010 tarihine kadar

Geç Kayıt 4 Ekim 2010 tarihinden sonra

Katılımcı 250 TL + KDV
Refakatçi 200 TL + KDV

300 TL + KDV
 225 TL + KDV

Kayıt ücretine %18 KDV ilave edilecek ve Türkiye Kan Merkezleri ve Transfüzyon Derneği İktisadi İşletmesi tarafından fatura düzenlenecektir.
Yaka kartı, çanta, toplantı kitabı, kahve servisi ve gala yemeği dahildir.

REFAKATÇİLER

Adı, Soyadı : _____ Yaşı : _____
Adı, Soyadı : _____ Yaşı : _____

ULAŞIM ŞEKLİ

Uçak Geliş Tarihi : _____ Varış Saati : _____
Uçak Dönüş Tarihi : _____ Varış Saati : _____

KONAKLAMA PAKETİ

Maritim Pine Beach Erken Kayıt 4 Ekim 2010 tarihine kadar

Geç Kayıt 4 Ekim 2010 tarihinden sonra

Tek Kişilik Oda 425 EURO + KDV
Çift Kişilik Oda (kişi başı) 325 EURO + KDV
0-12 yaş %50 indirimli
Dış Katılımcı / Günlük 35 EURO + KDV

475 EURO + KDV
 375 EURO + KDV
 %50 indirimli
 35 EURO + KDV

- Kongre otellerinde konaklamayan veya konaklama rezervasyonunu derneğimiz üzerinden yapmayan katılımcılarımızdan dış katılımcı ücreti talep edilecektir. Bu ücret, otelin tüm konaklayan misafirlerine sağladığı "her şey dahil" sistemine dahil olmayan kongre toplantı paketi hizmetlerinden yararlanma imkanını içermektedir ve otel tarafından şart koşulmaktadır. Konaklama paketi ücretlerine bu ek bedel dahil edilmiş olduğu için, konaklamasını derneğimiz üzerinden yapan katılımcılarımızdan bu ücret ikinci bir kez talep edilmeyecektir.
- Yukarıda belirtilen otel ücretlerine dört günlük (saat 00:00'a kadar) yiyecek-içecek servisleri, oteldeki ücretsiz aktivite, sosyal programlar (her şey dahil), havaalanı-otel-havaalanı transferleri dahildir.
- Konaklama ücretine %18 KDV ilave edilecektir.

ÖDEME BİLGİLERİ

Banka Havalesi

Kayıt Ücretleri için

Banka : Akbank

Şube : Çiftelhavuzlar (138)

Hesap Adı : Türkiye Kan Merkezleri ve Transfüzyon Derneği İktisadi İşletmesi

IBAN No : TR58 0004 6001 3888 8000 0708 63 (TL)

Konaklama Ücretleri için

Banka : Akbank

Şube : Çiftelhavuzlar (138)

Hesap Adı : Türk Kan Vakfı İktisadi İşletmesi

IBAN No : TR13 0004 6001 3803 6000 0708 62 (EURO)

FATURA BİLGİLERİ

Fatura Kesilecek Kişi / Kurum : _____

Fatura Adresi : _____

Vergi Dairesi ve No'su : _____

Fatura Gönderim Adresi : _____

Ayrıntılı Bilgi için :

Uzm. Dr. Ramazan Uluhan

Tel : 0 216 414 44 17 / Faks : 0 216 414 44 19

Gsm : 0 542 312 79 69

veya

www.kmtd.org.tr veya www.kan.org.tr

sitelerinden III. ULUSAL KAN MERKEZLERİ VE

TRANSFÜZYON TIBBİ KONGRESİ'ni tıklayınız.