

IV. ULUSAL KAN MERKEZLERİ ve TRANSFÜZYON TIBBİ KONGRESİ

14 - 18 Aralık 2011

MARITIM PINE BEACH RESORT OTEL, BELEK / ANTALYA



Lütfen bu formu eksiksiz doldurduktan sonra, 0216 414 4419 nolu faks numarasına ödeme dekontunu 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 20 Ekim 2011 tarihine kadar	Geç Kayıt 20 Ekim 2011 tarihinden sonra
Katılımcı	<input type="checkbox"/> 250 TL + KDV	<input type="checkbox"/> 300 TL + KDV
Refakatçi	<input type="checkbox"/> 200 TL + KDV	<input type="checkbox"/> 225 TL + KDV
		Toplam ____.-TL

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

REFAKATÇİLER

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

Ulaşım Şekli

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

KONAKLAMA PAKETİ

	Erken Kayıt 20 Ekim 2011 tarihine kadar	Geç Kayıt 20 Ekim 2011 tarihinden sonra
Maritim Pine Beach / 5 Gün-4 Gece		
Tek Kişilik Oda	<input type="checkbox"/> 425 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 475 EURO + KDV
Çift Kişilik Oda (kişi başı)	<input type="checkbox"/> 325 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 375 EURO + KDV
0-12 yaş	<input type="checkbox"/> %50 İndirimli	<input type="checkbox"/> %50 İndirimli
Dış Katılımcı / Günlük	<input type="checkbox"/> 45 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 45 EURO + KDV
		Toplam ____.-EURO
Maritim Pine Beach / 6 Gün-5 Gece		
Tek Kişilik Oda	<input type="checkbox"/> 500 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 550 EURO + KDV
Çift Kişilik Oda (kişi başı)	<input type="checkbox"/> 375 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 425 EURO + KDV
0-12 yaş	<input type="checkbox"/> %50 İndirimli	<input type="checkbox"/> %50 İndirimli
Dış Katılımcı / Günlük	<input type="checkbox"/> 45 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 45 EURO + KDV
		Toplam ____.-EURO

- 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 İçin

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 İçin

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 İçin :

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 IV. ULUSAL KAN MERKEZLERİ VE
TRANSFÜZYON TIBBİ KONGRESİ'ni tıklayınız.