

VI. ULUSAL KAN MERKEZLERİ VE TRANSFÜZYON TIBBİ KONGRESİ**27 KASIM - 1 ARALIK 2013****MARITIM PINE BEACH RESORT HOTEL - 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 10 Ekim 2013 tarihine kadar	Geç Kayıt 10 Ekim 2013 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

REFAKATÇİLERAdı, Soyadı : _____ Yaşı _____ Ulaşım Şekli
Uçak Geliş Tarihi : _____ Varış Saati : _____
Adı, Soyadı : _____ Yaşı _____ Uçak Dönüş Tarihi : _____ Kalkış Saati : _____**KONAKLAMA PAKETİ**

Maritim Pine Beach Resort Otel (4 Gece 5 Gün)	Erken Kayıt 10 Ekim 2013 tarihine kadar	Geç Kayıt 10 Ekim 2013 tarihinden sonra
Tek Kişilik Oda	<input type="checkbox"/> 425 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 475 EURO + KDV
Çift Kişilik Odada Kişi Başı	<input type="checkbox"/> 325 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 375 EURO + KDV
0 - 2 yaş	<input type="checkbox"/> Ücretsiz	<input type="checkbox"/> Ücretsiz
2 - 12 yaş	<input type="checkbox"/> %50 indirimli	<input type="checkbox"/> %50 indirimli

Maritim Pine Beach Resort Otel (5 Gece 6 Gün)	Erken Kayıt 10 Ekim 2013 tarihine kadar	Geç Kayıt 10 Ekim 2013 tarihinden sonra
Tek Kişilik Oda	<input type="checkbox"/> 500 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 550 EURO + KDV
Çift Kişilik Odada Kişi Başı	<input type="checkbox"/> 375 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 425 EURO + KDV
0 - 2 yaş	<input type="checkbox"/> Ücretsiz	<input type="checkbox"/> Ücretsiz
2 - 12 yaş	<input type="checkbox"/> %50 indirimli	<input type="checkbox"/> %50 indirimli

Dış Katılım Ücreti (Günlük)*	<input type="checkbox"/> 45 EURO + KDV	<input type="checkbox"/> 45 EURO + KDV
------------------------------	--	--

Toplam _____, -TL

Yukarıda belirtilen otel ücretlerine 4 veya 5 gecelik "her şey dahil sistem" konaklama, konaklama süresince saat 00:00'a kadar yiyecek-içecek servisleri, oteldeki ücretsiz aktiviteler, sosyal programlar (her şey dahil), havaalanı-otel-havaalanı transferleri dahildir.

Konaklama ücretine %18 KDV ilave edilecek ve Türk Kan Vakfı İktisadi İşletmesi tarafından fatura düzenlenecektir.

* Kongre otellerinde konaklamayan veya konaklama rezervasyonunu derneğimiz üzerinden yapmayan katılımcılarımızdan dış katılım 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.

ÖDEME BİLGİLERİ**Banka havalesi** (TEB Bankası Şubelerinden yapacağınız ödemelerde herhangi bir banka masrafı alınmayacaktır.)**Kayıt Ücretleri İçin**Banka : TEB
Şube : Caddebostan (110)
Hesap Adı : Türkiye Kan Merkezleri ve Transfüzyon Derneği İktisadi İşletmesi
IBAN No. : TR85 0003 2000 0000 0009 2302 69 (TL)**Konaklama Ücretleri İçin**Banka : TEB
Şube : Caddebostan (110)
Hesap Adı : Türk Kan Vakfı İktisadi İşletmesi
IBAN No. : TR43 0003 2000 1100 0000 0465 15 (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 4417

Faks: 0 216 414 4419

Gsm: 0 542 312 7969

veya

www.kmtd.org.tr sitesinden

VI. ULUSAL KAN MERKEZLERİ ve TRANSFÜZYON TIBBİ KONGRESİ'ni tıklayınız.