

ULUSAL KAN MERKEZLERİ ve TRANSFÜZYON TIBBİ KURSU XI
03-07 KASIM 2008
MARITIM PINE BEACH RESORT OTEL
BELEK / ANTALYA



Lütfen bu formu eksiksiz doldurduktan sonra, ödeme dekontunu ekleyerek kurs düzenleme bürosuna gönderiniz.
Kayıt formu yalnız bir katılımcı ve refakatçiler için geçerlidir.

Katılmak istediğiniz program: İleri Kurs Programı Temel Kurs Programı

KAYIT VE KONAKLAMA FORMU

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

KAYIT BİLGİLERİ

Katılımcı Erken Kayıt 03 Ekim 2008 tarihine kadar Geç Kayıt 03 Ekim 2008 tarihinden sonra
Refakatçi 250 YTL 300 YTL
 200 YTL 225 YTL Toplam _____.-YTL

Kayıt ücretine %18 KDV, yaka kartı, çanta, toplantı kitabı, kahve servisleri, hoşgeldin kokteyli ve gala yemeği dahildir.

Refakatçılar;

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

Ulaşım Şekli

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

KONAKLAMA PAKETİ

Maritim Pine Beach Resort Erken Kayıt 03 Ekim 2008 tarihine kadar Geç Kayıt 03 Ekim 2008 tarihinden sonra
Tek Kişilik Oda 425 EURO 475 EURO
Çift Kişilik Oda (kişi başı) 325 EURO 375 EURO
0-12 yaş %50 indirimli %50 indirimli Toplam _____.-EURO

*Yukarıda belirtilen otel ücretlerine dört günlük (saat 00:00'a kadar) yiyecek - içecek servisleri, oteldeki ücretsiz aktiviteler, sosyal programlar (her şey dahil), havaalanı otel - havaalanı transferi ve %18 kdv dahildir.

ÖDEME BİLGİLERİ

Banka havalesi

Kayıt Ücretleri için

Banka : Akbank
Şube : Çiftelhavuzlar (138)
Hesap Adı : Türkiye Kan Merkezleri ve Transfüzyon Derneği İktisadi İşletmesi
Hesap No. : 70863 (YTL)

Konaklama Ücretleri için

Banka : Akbank
Şube : Çiftelhavuzlar (138)
Hesap Adı : Türk Kan Vakfı İktisadi İşletmesi
Hesap No. : 70862 (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.kmttd.org.tr veya www.kan.org.tr sitelerinden
ULUSAL KAN MERKEZLERİ ve
TRANSFÜZYON TIBBİ KURSU XI' i tıklayınız.