

# VII. ULUSAL KAN MERKEZLERİ VE TRANSFÜZYON TIBBİ KONGRESİ

02 - 06 ARALIK 2014

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 **15 Ekim 2014** tarihine kadar Geç Kayıt **15 Ekim 2014** tarihinden sonra  
Katılımcı  300 TL + KDV  350 TL + KDV  
Refakatçi  200 TL + KDV  250 TL + KDV Toplam \_\_\_\_\_, -TL

### REFAKATÇİLER

Adı, 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 <b>15 Ekim 2014</b> tarihine kadar	Geç Kayıt <b>15 Ekim 2014</b> 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 <b>15 Ekim 2014</b> tarihine kadar	Geç Kayıt <b>15 Ekim 2014</b> 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)\*  45 EURO + KDV  45 EURO + KDV

Toplam \_\_\_\_\_, -EURO

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](http://www.kmtd.org.tr) sitesinden

**VII. ULUSAL KAN MERKEZLERİ ve  
TRANSFÜZYON TIBBİ KONGRESİ'ni** tıklayınız.