NÖROMODÜLASYON Araştırma ve Eğitim Derneği

Nörostimülasyon Kadavra Kursu

21 - 22 Mart, 2015 - Akdeniz Üniversitesi, Anatomi Anabilim Dalı / Antalya

KAYIT ÜCRETLERİ	27 ŞUBAT 2015 ve ÖNCESİ	27 ŞUBAT 2015 SONRASI
KATILIMCI	1180.-TL	1400.-TL
FİRMA YETKİLİSİ*	295.-TL	325.-TL

"Firma Yetkilisi" kayıt tipi; kursa koşulsuz katkıda bulunan sponsor firmaların yetkilileri için sadece geçerlidir*.

Belirtilen kurs kayıt ücretine, bilimsel oturum ve uygulamalara katılım, 21 ve 22 Mart kahve ikramları, 21 Mart akşam yemeği, 22 Mart öğle yemeği ve %18 KDV dahildir.

Kurs katılımı 42 kişi ile sınırlı olup; kayıt öncesi kurs organizasyon sekretaryasından müsaitlik sorulması gerekmektedir.

KONAKLAMA ÜCRETLERİ	TEK KİŞİLİK ODA	ÇİFT KİŞİLİK ODA
CROWNE PLAZA ANTALYA www.cpantalya.com	50.-EUR	60.-EUR

Belirtilen konaklama ücretine, 21- 22 Mart 2015 tarihinde tek gece konaklama, kahvaltı ve %8 KDV dahildir.

21 ve 22 Mart 2015 tarihlerinde, Crowne Plaza Otel'de konaklayan misafirler için, geliş ve dönüşlerde Crowne Plaza Otel / Akdeniz Üniversitesi / Crowne Plaza Otel arası ücretsiz mekik servis hizmeti verilecektir.

İPTAL ŞARTLARI

13 Şubat 2015 ve Öncesi Banka havale masrafları hariç tüm tutar

13 - 27 Şubat 2015 Banka havale masrafları hariç tüm tutarın %50'si

27 Şubat 2015 Sonrası İade işlemi yapılmamaktadır.

BANKA BİLGİLERİ

Hesap Adı : Prime Kongre Yönetimi ve Turizm Ltd. Şti.
Banka Adı : T. İş Bankası
Şube Adı : Suadiye Şubesi **Şube Kodu** : 1176

TL Hesap No : 1176 0434914 **TL Hesap IBAN No** : TR73 0006 4000 0011 1760 4349 14

EURO Hesap No : 1176 0698745 **EURO Hesap IBAN No** : TR84 0006 4000 0021 1760 6987 45

ORGANİZASYON SEKRETARYASI

PRIME CONGRESS MANAGEMENT AND TOURISM

Ethem Efendi Cad. Abdulhalik Renda Sok. 2/1 Erenköy, Kadıköy, Istanbul
Tel: 0216 357 23 23 • **Faks:** 0216 357 23 33 • **E-Posta:** naed2015@primeqm.com

KAYIT TİPİ : ☐ KATILIMCI ☐ FİRMA YETKİLİSİ

ADI -SOYADI : .....

TELEFON NO : .....

E-POSTA : .....

ÇALIŞTIĞI KURUM : .....

.....

.....

SPONSOR FİRMA : .....

SPONSOR FİRMA TELEFON NO : .....

SPONSOR FİRMA E-POSTA : .....

KONAKLAMA BİLGİLERİ

GİRİŞ TARİHİ : ..... ÇIKIŞ TARİHİ : .....

ODA TİPİ : ☐ TEK KİŞİLİK ☐ İKİ KİŞİLİK

REFAKATÇİ ADI SOYADI : .....

FATURA BİLGİLERİ

FİRMA TİCARİ ÜNVANI : .....

FATURA ADRESİ : .....

.....

.....

VERGİ DAİRESİ : .....

VERGİ NUMARASI : .....

T.C. KİMLİK NO. : ..... Şahıs firması veya münferit ödeme olması durumunda doldurulması gerekmektedir.

FATURA GÖNDERİ ADRESİ : .....

.....

.....