

5.ULUSLARARASI TALASEMİ YAZOKULU
20 - 24 NİSAN 2008
GRAND HABER OTEL*** KEMER / ANTALYA / TÜRKİYE**

HASTA ve AİLELERİ
Kayıt, Konaklama ve Transfer Formu

Lütfen bu formu eksiksiz doldurduktan sonra, ödeme dekontunu ekleyerek Fides Kongre & Organizasyon'a gönderiniz.

Katılımcı Bilgileri

Soyadı : Adı :
Ünvanı : Kurumu :
Adresi :
Posta Kodu : İl : Tel :
Cep Tel : Faks:..... E-mail :

Kayıt (Yaka kartı, çanta, toplantı kitabı, kahve servisleri, hoşgeldin kokteyli ve gala yemeği dahildir.)

Kayıt Tipi	
Hasta ve Yakını	20 EURO +%18 KDV

Ulaşım Şekli

- Otobüs
 Hava Yolu
- Geliş Tarihi :...../...../2008 Geliş Saati :
Gidiş Tarihi :...../...../2008 Gidiş Saati :

Otel Rezervasyonu

Geliş Tarihi :...../...../2008	Ayrılış Tarihi :...../...../2008		
Otel Adı	Tek Kişilik Oda	Çift Kişilik Oda (Kişi başı)	Üç Kişilik Oda (Kişi başı)
Grand Haber Otel*****	250 EURO	150 EURO	125 EURO

Otel ücretlerine dört günlük her şey dahil (all inclusive) konaklama (oda, kahvaltı, öğle ve akşam yemekleri ile 24:00'a kadar oteldeki ücretsiz aktiviteler), transferler (otel-havaalanı-otel) dahildir.

ÖDEME :

Kayıt (EURO)	
Otel (EURO)	
Toplam (EURO)	

Ödeme Bilgileri

Otel rezervasyonu için:..... EURO; Kayıt içinEURO olmak üzere toplam EURO Yapı Kredi Bankası, Zeynep Kamil Şubesi 817 47936 no'lu EURO hesabına tarihinde..... bankasının..... şubesinden..... dekont no'su ile yatırılmıştır.

Tarih :...../...../2008	İmza :
-------------------------	--------------

Kredi Kartı

Tele Sipariş için aşağıdaki bilgileri lütfen eksiksiz doldurunuz

Kartın türü	Visa <input type="checkbox"/>	Eurocard <input type="checkbox"/>	Mastercard <input type="checkbox"/>
Son kullanma tarihi	CVC : (Kredi kartınızın arka yüzündeki son üç rakam)		
Kart No	Miktar :	YTL	
Kart sahibinin adı – soyadı			
Kart sahibinin imzası	Tarih (Gün/Ay/Yıl) /..... / 2008	

Yukarıda belirtilen miktar karşılığı hizmeti aldığımı ve hizmet karşılığının yukarıda belirtilen kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ediyorum.

5. ULUSLARARASI TALASEMİ YAZ OKULU'na katılmak istiyorsanız, lütfen bu formu doldurduktan sonra banka dekontu ile beraber aşağıdaki adrese posta, faks yada e-mail ile gönderiniz.

Fatura Bilgileri

Kongre bitiminde, ödemeye ilişkin fatura veya makbuz düzenlenebilmesi için aşağıdaki bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz.

Şirket Ünvanı :
Fatura Adresi :
Vergi Dairesi No :

BU BAŞVURU FORMU, YALNIZ HASTA VE AİLELERİ İÇİNDİR.

Ayrıntılı bilgi için :

Seden Çavuşoğlu / Fides Kongre & Organizasyon
Tel/Fax : 0 216 467 82 92 – 0 216 467 82 97
e-mail : info@fidesorganizasyon.com

Dr.Ramazan Uluhan

Tel / Fax: (0216) 492 9551 / Gsm : 0542 312 7969
Kan Merkezleri ve Transfüzyon Derneği
Bağdat Cd. Kumbaracılar Çıkmaızı Birlik Apt. B- Blok No:16
İstanbul. Türkiye
Tel:+90.216.4144417 Faks:+90.216.4144419
e-mail:kmttd@kmttd.org.tr