



Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği

# Estetik Meme Cerrahisi

12-14 Temmuz 2019

YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ  
DURSUN ODABAŞ TIP MERKEZİ KONFERANS SALONU VAN

<http://estetikmemecerrahisi2019.org>



## KATILIMCI FORMU

Lütfen formu büyük harflerle doldurunuz.

Doldurduğunuz formu ödemeye ait belgeyle birlikte Organizasyon Sekretermasına faks veya e-posta yolu ile gönderebilirsiniz.

Tel: 0312 491 88 88 Faks: 0312 491 99 89 E-posta: fatih@valor.com.tr

Valör

KONGRE ORGANİZASYONLARI

Soyadı : ..... Adı : .....  
T.C. Kimlik No : ..... Ünvanı : .....  
Kurum : ..... Adres : .....  
Posta Kod : ..... Şehir : .....  
Telefon : ..... E-posta : .....

### A. KAYIT BİLGİLERİ

KAYIT ÜCRETSİZDİR.

### B. KONAKLAMA ÜCRETLERİ

ELİTE WORLD OTEL  
Tek Kişilik Oda (Gecelik)  
İki Kişilik Oda (Gecelik)

250,00 TL  
320,00 TL

Otele Giriş Tarihi ..... / ..... / 2019  
Otelden Çıkış Tarihi ..... / ..... / 2019

Konaklama fiyatı gecelik oda - kahvaltı ve KDV dahildir.

Kayıt ve konaklama rezervasyonunuz için organizasyon sekreterması ile iletişime geçmeniz gerekmektedir.

**İptal Koşulları** Valör Kongre Organizasyonları'na yapılacak iptal talebi halinde; 11 Haziran 2019 tarihine kadar ücretin %50'si geri ödenir. Bu tarihten sonra yapılacak iptallerde iade yapılmaz. İptal nedeni ile yapılacak geri ödemeler kongre bitiminden sonra yapılacaktır.

### ÖDEME BANKA HAVALESI

Hesap Sahibi : Valör Turizm ve Kongre Organizasyonları Tic. Ltd. Şti.  
Banka : Garanti Bankası, Balgat Şubesi (1051)  
TL Hesap : 6294848 IBAN Kodu : TR75 0006 2001 0510 0006 2948 48

### KREDİ KARTI

KART SAHİBİNİN ADI : .....  VISA  MASTERCARD

KART NO.         GEÇERLİLİK TARİHİ  /  CVC

TPRECD Estetik Meme Cerrahisi Bölgesel Toplantısı'nın ödemesi olan, toplam ..... karşılığı tutarın TL olarak kredi kartımdan "Valör Turizm ve Kongre Organizasyonları Tic. Ltd. Şti." tarafından çekilebilmesini onaylıyorum.

İMZA : .....

### FATURA BİLGİLERİ

Firmamız E-Arşiv sistemine geçiş yaptığı için ödemeniz karşılığında matbu fatura kesilmeyecek, faturanız E-Arşiv sistemi aracılığı ile düzenlenecek ve belirteceğiniz adrese e-posta yolu gönderilecektir.

Lütfen Faturanızın üzerinde yer almasını istediğiniz bilgilerinizi giriniz.  
Tüm fatura işlemleri toplantı sonunda yapılacaktır.

Fatura Unvanı : .....  
Fatura Adresi : .....  
Vergi Dairesi : ..... Vergi No : .....  
T.C. Kimlik No : ..... E-posta : .....

