TÜRK ORAL İMPLANTOLOJİ DERNEĞİ

XXIX. Uluslararası Bilimsel Kongresi

11 - 13 Ocak, 2018

Çırağan Palace Kempinski Otel, İstanbul

KAYIT FORMU

AD / SOYAD : .....

E-POSTA : .....

T.C. KİMLİK NO : | | | | | | | | | | | | TELEFON NO : .....

*** Doldurulan kayıt formunun, PRIME Kongreye ait faks numarası olan (0 216) 357 23 33 numaralı faksa ya da PRIME Kongreye ait e-posta adresi olan aysegul.kevsek@primeqm.com adresine gönderilmesi gerekmektedir.**

KAYIT ÜCRETLERİ

	15.11.2017'den önce	15.11.2017 / 10.01.2018 arası	10.01.2018'den sonra
Serbest Diş Hekimi	275 Euro ☐	300 Euro ☐	325 Euro ☐
TOID & ICOI Üyesi	260 Euro ☐	275 Euro ☐	300 Euro ☐
Öğrenci, Doktora Öğrencisi *	250 Euro ☐	250 Euro ☐	250 Euro ☐
Günlük Katılım	175 Euro ☐	175 Euro ☐	175 Euro ☐

Kayıt Ücretine Dahil Olan Hizmetler:
Tüm kongre oturumlarına, poster sunumu ve sergi alanlarına giriş, öğle yemekleri ve kahve molaları dahildir.
* Kayıt sırasında öğrenci belgesinin ibrazı gerekmektedir.
Önemli Not: Yapılan kayıt ödemeleri karşılığında Türk Oral İmplantoloji Derneği tarafından **makbuz** veya **fatura** düzenlenecektir. Fatura talep eden katılımcıların belirtilen kayıt ücretlerine ek olarak % 18 KDV yükümlülüğü gelecektir ve Türk Oral İmplantoloji Derneği İktisadi İşletmesi tarafından fatura düzenlenecektir. Her iki hesap detayı aşağıda yer almaktadır. İlgili kutucuğa işaret konulması önemle rica olunur.

ÖDEME BİLGİLERİ

KART TİPİ

VISA ☐ MASTERCARD ☐

16 HANELİ KART NO

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

SON KULLANMA TARİHİ ☐☐ ☐☐

CVC (3 Haneli Güvenlik Kodu) ☐☐☐

TOPLAM TUTAR

TARİH : .....

Yukarıda belirtilen tutarın kredi kartımdan çekilmesine onay veriyorum.

İMZA : .....

BANKA HESAP BİLGİLERİ / TÜRK ORAL İMPLANTOLOJİ DERNEĞİ (MAKBUZ TALEP EDİLMESİ DURUMUNDA)

☐
Hesap Adı : Türk Oral İmplantoloji Derneği
Banka Adı : T. İş Bankası
Şube Adı : İ.Ü. Tıp Fakültesi Şubesi
EURO Hesap No : 1200 83253
EURO IBAN No : TR65 0006 4000 0021 2000 0832 53
Swift Kod : ISBKTRIS

BANKA HESAP BİLGİLERİ / TÜRK ORAL İMPLANTOLOJİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ (FATURA TALEP EDİLMESİ DURUMUNDA)

☐
Hesap Adı : Türkiye Oral İmplantoloji Derneği İktisadi İşletmesi
Banka Adı : T. İş Bankası
Şube Adı : İ.Ü. Tıp Fakültesi Şubesi
EURO Hesap No : 1200 0211421
EURO IBAN No : TR04 0006 4000 0021 2000 2114 21
Swift Kod : ISBKTRIS

İPTAL KOŞULLARI

- Kayıt rezervasyon iptalleri için Prime Kongre Yönetimi ve Turizm'e yazılı olarak başvurulmalıdır.
- 1 Aralık 2017 ve öncesinde yapılan iptallerde, banka havale masrafları hariç yatırılan ücretin %50'si geri ödenecektir.
- 1 Aralık 2017 tarihinden sonra yapılan iptallerde, geri ödeme yapılamayacaktır ancak isim değişikliğine izin verilecektir.
- Tüm geri ödemeler kongre sonrasında yapılacaktır.

PRIME KONGRE YÖNETİMİ VE TURİZM

PRIME Kongre Yönetimi ve Turizm
Tel: 0216 357 2323 **Faks:** 0216 357 2333 **E-posta:** aysegul.kevsek@primeqm.com