



TÜRK ORAL İMPLANTOLOJİ DERNEĞİ

XXVIII. Uluslararası Bilimsel Kongresi

13 - 14 Ocak, 2017

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			
	15.12.2016'dan önce	15.12.2016 / 10.1.2017 arası	11.1.2017'den sonra
Serbest Diş Hekimi	275 Euro <input type="checkbox"/>	300 Euro <input type="checkbox"/>	325 Euro <input type="checkbox"/>
TOİD & ICOI Üyesi	260 Euro <input type="checkbox"/>	275 Euro <input type="checkbox"/>	300 Euro <input type="checkbox"/>
Öğrenci, Doktora Öğrencisi *	250 Euro <input type="checkbox"/>	250 Euro <input type="checkbox"/>	250 Euro <input type="checkbox"/>
Günlük Katılım	175 Euro <input type="checkbox"/>	175 Euro <input type="checkbox"/>	175 Euro <input type="checkbox"/>

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	16 HANELİ KART NO
VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
SON KULLANMA TARİHİ	CVC (3 Haneli Güvenlik Kodu)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TOPLAM TUTAR	TARİH :
<input type="text"/>	İMZA :

Yukarıda belirtilen tutarın kredi kartımdan çekilmesine onay veriyorum.

BANKA HESAP BİLGİLERİ / TÜRK ORAL İMPLANTOLOJİ DERNEĞİ (MAKBUZ TALEP EDİLMESİ DURUMUNDA)	
<input type="checkbox"/> Hesap Adı : Türk Oral İmplantoloji Derneği	EURO Hesap No : 1200 83253
<input type="checkbox"/> Banka Adı : T. İş Bankası	EURO IBAN No : TR65 0006 4000 0021 2000 0832 53
<input type="checkbox"/> Şube Adı : İ.Ü. Tıp Fakültesi Şubesi	Swift Kod : ISBKTRIS

BANKA HESAP BİLGİLERİ / TÜRK ORAL İMPLANTOLOJİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ (FATURA TALEP EDİLMESİ DURUMUNDA)	
<input type="checkbox"/> Hesap Adı : Türkiye Oral İmplantoloji Derneği İktisadi İşletmesi	EURO Hesap No : 1200 0211421
<input type="checkbox"/> Banka Adı : T. İş Bankası	EURO IBAN No : TR04 0006 4000 0021 2000 2114 21
<input type="checkbox"/> Şube Adı : İ.Ü. Tıp Fakültesi Şubesi	Swift Kod : ISBKTRIS

İPTAL KOŞULLARI

- Kayıt rezervasyon iptalleri için Prime Kongre Yönetimi ve Turizm'e yazılı olarak başvurulmalıdır.
- 1 Aralık 2016 ve öncesinde yapılan iptallerde, banka havale masrafları hariç yatırılan ücretin %50'si geri ödenecektir.
- 1 Aralık 2016 tarihinden sonra yapılan iptallerde, geri ödeme yapılamayacaktır ancak isim değişikliğine izin verilecektir.
- Tüm geri ödemeler kongre sonrasında yapılacaktır.