# Dr. Mehmet Zileli
# İleri Spinal Cerrahi Kursu ''19. Kurs''

## KONAKLAMA FORMU

Ad - Soyad:.....
Ünvan:.....T.C.:.....
Kurum:.....
Adres:.....
.....
Posta Kodu:..... Şehir:.....
Telefon:..... Faks:.....
E-mail:.....
2. Kişi:.....

## KONAKLAMA BİLGİLERİ

| OTEL | 3 Gecelik Paket | |
|---|---|---|
| Swissotel Grand Efes | Tek Kişilik Oda | Çift Kişilik Oda |
| | ☐ 299,00 € | ☐ 389,00 € |

*Konaklama fiyatları; 5 aralık giriş, 8 aralık çıkış olmak üzere **3 gecelik** paket olarak sunulmuştur. Fiyatlara açık büfe kahvaltı ve KDV dahildir.

*25 Ekim 2019 tarihinden önce yapılan iptal taleplerinde yatırılmış olan konaklama ücreti iade edilecektir. Daha sonra yapılacak iptallerde herhangi bir ödeme söz konusu değildir.

**Giriş tarihi:..... Çıkış tarihi.....**

## ÖDEME ŞEKLİ

**KREDİ KARTI** ☐ **VISA** ☐ **MASTER CARD** ☐

**Kart No** ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

**Son Kullanma Tarihi** ☐☐☐☐ **CVC No** ☐☐☐

Kart Hamilinin Adı Soyadı:.....

Tarih:..... İmza:.....

**BANKA HAVALESİ** ☐

**Hesap Adı:** Ege Üs Kongre Danışmanlık Turizm ve İnş. San. Ltd. Şti.
**Banka Adı:** Türkiye İş Bankası Alsancak Şubesi (3401)
**TL Hesap No:** 973532 **IBAN No:** TR08 0006 4000 0013 4010 973532

**FATURA ADRESİ:**.....
.....
.....

**Vergi Dairesi:**..... **Vergi No:**.....

Lütfen bu formu doldurduktan sonrahavale dekontu ile birlikte ***info@egekongre.com*** adresine mail ya da ***0232 464 29 25*** nolu faksa gönderiniz