

PROF. DR. HIFZI ÖZCAN 8. ULUSLARARASI KATILIMLI  
CEREBRAL PALSY ve GELİŞİMSEL BOZUKLUKLAR KONGRESİ

26-28 Şubat 2021 / ONLINE

KAYIT FORMU

Ad-Soyad :..... TC:.....  
Unvan :..... BAY: BAYAN:  
Kurum :.....  
Adres :.....  
Şehir :.....Telefon:..... E-Posta:.....  
Fatura Adresi: .....

KAYIT BİLGİLERİ

TIP Doktoru	<input type="checkbox"/>	750,00 TL
Uzman (Fizyoterapist, Eğitimci, Konuşma Terapisti, Ergoterapist, Psikolog, PDR vb)	<input type="checkbox"/>	500,00 TL
Öğrenci	<input type="checkbox"/>	175,00 TL
Aile Kaydı ( 3 gün boyunca tüm kongreyi takip etmek isteyen aileler içindir )		175,00 TL
*Aile Oturumu ( Sadece Aile Toplantısına Katılım <u>Ücretsizdir</u> )	<input type="checkbox"/>	Ücretsiz

- \* Kayıt ücretlerine **KDV dahildir**
- \* Kongre tarihlerinde dijital platformda gerçekleştirilecek tüm oturumlara erişim
- \* Kongre kapsamında sunulacak olan sözlü ve poster bildiri sunumlarına erişim
- \* Chat modülü ile diğer katılımcılar ile görüşme imkanı
- \* Dijital sertifika (Katılımcıların toplantılara katılımları sistem tarafından ölçümlenmektedir.)
- \* Firma stanlarında yer alan indirme merkezlerindeki dokümanlara erişim.
- \* Stand alanlarını ziyaret etme olanağı, firma temsilcileri ile Chat modülü ile online görüşme imkanı

**TOPLAM TUTAR :** ..... ₺

HAVALE İLE ÖDEME İÇİN BANKA HESAP BİLGİLERİ

Hesap Adı : Ege Üs Kongre Danışmanlık Turizm ve İnş.San.Tic.Ltd.Sti  
Banka Adı : Türkiye İş Bankası Alsancak Şube (3401)  
TL Hesap Numarası : 960532 IBAN : TR62 0006 4000 0013 4010 960532

KREDİ KARTI İLE ÖDEME İÇİN KREDİ KARTI BİLGİLERİ

Kart Sahibinin Adı Soyadı : 3 Haneli Güvenlik No  
Kart Numarası : Son Geçerlilik Tarihi

\* Yukarıda belirtmiş olduğum kredi kartı bilgilerinizle kongre kayıtlarınızın ücretini kredi kartı hesabımdan tahsil

İMZA