

8. MINİMAL İNVAZİV JİNEKOLOJİK CERRAHİ KONGRESİ

12-14 Şubat 2026 / Wyndham Grand İstanbul Levent Hotel & Conference Center

KAYIT FORMU

İsim: Soyadı:
 Ünvan: Bay ☐ Bayan: ☐
 Kurum / Şirket: Departman:
 Adres :
 Şehir: Posta Kodu: Ülke:
 Tel : T.C. Kimlik No E-mail :

KONGRE KAYIT ÜCRETLERİ	31 Aralık 2025 ve Öncesi
Uzman	☐ 20.000 TL+KDV=24.000 TL
Asistan / Refakatçi	☐ 18.000 TL+KDV=21.600 TL
Firma Temsilcisi	☐ 20.000 TL+KDV=24.000 TL

BANKA HESAP BİLGİLERİ

Hesap Adı Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş. Banka Adı Yapı Kredi Bankası Şube Adı Perpa Elektrokent
 IBAN (TL) TR80 0006 7010 0000 0081 0347 86 IBAN (EUR) TR11 0006 7010 0000 0031 9301 66

GENEL TOPLAM :

KREDİ KARTI : ☐ VISA ☐ MASTERCARD KART NUMARASI :
 GEÇERLİLİK SÜRESİ: ____/____/____ (Ay / Yıl) CVC2 :

Yukarıda belirtilen tutarın kredi kartımdan tahsil edilmesi için Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş.'ye yetki veriyorum. Belirtilen rezervasyon/değişiklik/iptal koşullarını tamamen kabul ediyorum.

İSİM

SOYADI

İMZA

*Lütfen bu forma kredi kartınızın çift taraflı fotokopisini de ekleyiniz.

Fatura firma adına kesilecek ise;

Firma Ünvan:
 Fatura Adresi:
 Tel : Vergi Dairesi Vergi Kimlik Numarası

Fatura şahıs adına kesilecek ise;

İsim Soyisim
 TC Kimlik No:
 İl/ilçe: Telefon: