



31. ULUSAL OFTALMOLOJİ KURSU

01-03 Nisan 2011 - Sheraton Otel - Ankara

“OKÜLOPLASTİK CERRAHİ ve
OKÜLER ONKOLOJİ”

31.NİSAN KURSU KAYIT FORMU

KATILIMCININ

Adı Soyadı

Ünvanı

Kurum

Adresi

Posta Kodu Şehir

Telefon Faks

E-posta@.....

ÖDEME ŞEKLİ

Banka Havalesi

Hesap Adı : TÜRK OFTALMOLOJİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ / NİSAN KURSU

Banka Adı : HALK BANKASI / ATAKÖY 5.KISIM ŞUBESİ

TL IBAN No : TR91 0001 2009 8250 0010 2601 45

Euro IBAN No : TR06 0001 2009 8250 0058 0000 31

Lütfen bu formu doldurduktan sonra banka dekontu ile birlikte aşağıdaki adrese faks,e-posta veya kargo yoluyla gönderiniz.

Havele masrafı ödemeyi yapan kişiye aittir.

flap 7 tour

441.Cad.No:1 Birlik Mahallesi

06610 Çankaya-ANKARA

Tel : 0 (312) 454 00 00

Faks : 0 (312) 454 00 24

E-posta : oftalmolojikursu@flaptour.com.tr