



31. ULUSAL OFTALMOLOJİ KURSU

01-03 Nisan 2011 - Sheraton Otel - Ankara

“OKÜLOPLASTİK CERRAHİ ve
OKÜLER ONKOLOJİ”

31. NİSAN KURSU KONAKLAMA FORMU

KATILIMCININ

Adı Soyadı

Kurum

Adresi

Posta Kodu Şehir

Telefon Faks

E-posta@.....

KONAKLAMA BİLGİLERİ

Otel Adı :

Giriş Tarihi :

Çıkış Tarihi :

Tek Kişilik Oda

Çift Kişilik Oda

ÖDEME ŞEKLİ

Banka Havalesi

Hesap Adı : OFTALMOLOJİ 2011

Banka Adı : Garanti Bankası Kavaklıdere Şubesi

TL Hesap No : TR52 0006 2000 0750 0006 2957 77

EURO Hesap No : TR95 0006 2000 0750 0009 0853 05

Kredi Kartı

Visa

Master Card

Kart No:

S.K.T : /

Kayıt ve Konaklama bedeli olarak kredi kartımdan _____ EURO (KDV Dahil) karşılığı Türk Lirası çekilmesini onaylıyorum*.

Kredi Kart Sahibinin Adı – Soyadı

İMZA

*Ödemelerin hizmet bedelinde belirtilen döviz cinsiyle yapılması esastır. *TL hesaplamalarında günlük TCMB Efektif Döviz Satış Kuru kullanılmaktadır.

flap 3 tour

Not: Lütfen hesaplamalarınızda KDV'yi unutmayınız.

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

Havele masrafı ödemeyi yapan kişiye aittir.



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