



2. Uluslararası  
7. Ulusal

# PEDİATRİ HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ



İZMİR  
KATİP ÇELEBİ  
ÜNİVERSİTESİ

27 - 30 Kasım 2019  
İlça Otel / Çeşme

## 30 KASIM 2019 SEFERİHİSAR SIĞACIK TURU

AD .....SOYAD.....TC.....

ADRES:.....TELEFON.....

ŞEHİR : ..... E-POSTA .....

**Kişi başı Katılım Bedeli : 110 TL (KDV Dahildir.)**

### ÖDEME BİLGİLERİ

Tur Katılım Ücreti : .....TL

Genel Toplam : .....TL

Ödeme Şekli  Banka Havalesi  Kredi Kartı ile  Visa  Master Card

Kart No  3 Haneli Güvenlik No / \_\_\_ / \_\_\_ Geçerlilik \_\_\_ / \_\_\_

Adı Soyadı :  İmza :

#### TUR FİYATINA DAHİL OLANLAR

- Ulaşım
- Rehberlik Hizmeti
- Teos Antik Kenti Giriş Bedeli

#### TUR FİYATINA DAHİL OLMAYAN HİZMETLER

- Kişisel Harcamalar
- Öğle Yemeği

*\*Tur Fiyatlarının geçerli olabilmesi için gereken minimum katılımcı sayısı 25 olarak belirtilmiş olup fiyat durumu gerçekleşecek kişi sayısına göre değişkenlik göstermektedir.*

*\*Kayıt işlemlerinden sonra herhangi bir iptal ve iade yapılamamaktadır*

### BANKA HESAP BİLGİLERİ

Hesap Adı: Ege Üs Kongre Danışmanlık Turizm ve İnş. San. Tic. Ltd. Sti

Banka Adı: Türkiye İş Bankası Alsancak Şube (3401)

Hesap No 960532 (TL) IBAN: TR62 0006 4000 0013 4010 960532

Fatura Adresi:

Bu formu doldurduktan sonra ödeme dekontu ile birlikte kongre sekreteryasına **0 232 464 29 25** nolu faksa veya [pediatrihemsireligi@egekongre.com](mailto:pediatrihemsireligi@egekongre.com) mail adresine gönderini