



2. EGE KADIN SAĞLIĞI KONGRESİ

25-26 Ekim 2025
Wyndham Grand İzmir Özdilek



KAYIT FORMU

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

KONGRE KAYIT ÜCRETLERİ	31 Ağustos 2025 ve öncesi	01 Eylül 2025 ve sonrası
Uzman	12.000 TL	15.000 TL
Asistan	10.000 TL	12.000 TL
Firma Temsilcisi	12.000 TL	15.000 TL

Kayıt ücretlerine vergiler dahil değildir, %20 KDV ilave edilecektir.

- Kayıt işlemleriniz ücretlerin ilgili hesaplara yatırılıp dekontların Figür Kongre'ye e-mail (egeksder@figur.net) yoluyla iletilmesi ile kesinlik kazanacaktır.
- Kayıt ücretlerine; yaka kartı, bilimsel programa katılım, kongre özet kitabı, katılım sertifikası, kongre stand alanına giriş, kongre süresince verilecek olan kahve molaları ve öğle yemekleri dahildir.
- Kredi kartı ile ödeme yapabilmemiz için organizasyon sekreteryası tarafından gönderilecek olan Mail-Order formunu doldurmanız gerekmektedir.
- Figür Kongre, doğması muhtemel vergi, harç, rüsum tutarlarındaki değişikliği fiyatlara yansıtma hakkını saklı tutar.
- 31 Ağustos 2025 tarihine kadar yapılan kayıtlar ödemeler tamamlandığı takdirde erken kayıt olarak kabul edilecektir.
- Tüm katılımcılar ve endüstri temsilcileri kayıt yaptırmalıdır. Kayıt ücretlerine; Yaka kartı, bilimsel programa katılım, kongre çantası, kongre özet kitabı, katılım sertifikası ve kongre stand alanına giriş dahildir.

BANKA HESAP BİLGİLERİ

Hesap Adı Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş. | Banka Adı: Yapı Kredi Bankası | Şube Adı: Perpa Electrokont Şubesi
IBAN (TL) TR59 0006 7010 0000 0025 6886 13

ARA TOPLAM : % 20 KDV : 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/İlçe: Telefon:

