

12. Uluslararası Pelviperineoloji ve Rejeneratif Tıp Kongresi



31 Ekim - 2 Kasım 2025
Lazzoni Hotel, İstanbul / Türkiye

KAYIT FORMU

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

KAYIT ÜCRETLERİ

UZMAN KATILIM	☐ 15.000 TL + %20 KDV = 18.000 TL
ASİSTAN KATILIM	☐ 12.000 TL + %20 KDV = 14.400 TL
FİRMA TEMSİLCİSİ	☐ 15.000 TL + %20 KDV = 18.000 TL

Yukarıdaki fiyatlara %20 KDV ilave edilmiştir.

Kayıt ücretlerinin, belirtilmiş hesap numarasına yatırılması, kayıt formu ve ödemeye dair belgenin **pelviperineology@figur.net** adresine mail olarak gönderilmesi gerekmektedir.

Kongre kayıt ücretine dahil olan hizmetler:

Bilimsel oturumlara katılım, sergi alanlarına giriş, stand alanında alınacak olan kahve molaları ve öğle yemeği, sertifika, yaka kartı ve kongre kitabı 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) TR89 0006 7010 0000 0022 2861 86 IBAN (EUR) TR92 0006 7010 0000 0022 2832 22 Swift Code YAPITRISXXX

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

SOYİSİM

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:

Fatura talep eden delegelerin fatura ünvanını kayıt formundaki adres kısmında belirtmesini rica ederiz.

Kayıt İptali: 31 Ağustos 2025 tarihinden sonra kongre kayıt iptali yapılmayacak olup, isim değişikliği yapılabilir.



Organizasyon Sekreteryası

Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş.
19 Mayıs Mah. 19 Mayıs Cad. Nova Baran Center No: 4, 34360 Şişli / İstanbul
Tel: 0 212 381 46 00 - Faks: 0 212 258 60 78
E-mail: pelviperineology@figur.net - www.pelviperineologycongress.org