# 8. ORTOPEDİK TRAVMA KADAVRA KURSU ‘’AYAK ÇEVRESİ KIRIKLARI’’

**17 – 18 MAYIS 2025**

**ANKARA**

**Adı – Soyadı :**

**T.C. Kimlik Numarası :**

**Çalıştığı Kurum :**

**Ünvan :**

**Uzmanlık veya Asistanlık yılı :**

**Cep Telefonu :**

**E – posta Adresi :**

**Fatura Bilgileri :**

**Adres :**

**Tel : Faks : Vergi Dairesi : Vergi Numarası :**

**Kurs Kayıt Ücretleri: 🡪 Üye OLMAYAN / Aidat Borcu olan Hekimler : 54.000 TL   
 🡪 Aidat Borcu olmayan TOTBİD Asil ve Aday Üyeleri : 36.000 TL**

**Konaklama Ücretleri:** Crowne Plaza Hotel Ankara **🡪 Single Oda : 5.000 TL (1 Gecelik ücret)   
 🡪 Double Oda : 6.350 TL (1 Gecelik ücret)   
  
NOT**: Toplantımız 17 Mayıs 2025 Cumartesi sabah otelde başlayıp, 18 Mayıs 2025 Pazar öğleden sonra üniversitede biteceği için ***minimum 2 gece konaklama*** yapılması gerekecektir. **Dış Katılım Ücreti: 4.200 TL (2 Günlük Toplantı Paketi 🡪 Kahve molaları ve öğle yemeği)   
NOT:** Kurs otelinde *konaklamayanlardan* kayıt ücretine ilave olarak dış katılım ücreti alınacaktır.

* Yukarıdaki **Kayıt** (%20), **Konaklama** (%10) ve **Dış** **Katılım** (%20) ücretlerine **KDV dahildir.**
* İlgili ödemeler yapılmadan **önce** **üyelik kontrolü, bütçe ve kontenjan** hakkında organizasyon sekretaryası ile irtibata geçilmesi gerekmektedir. Kurs kontenjanı 30 kişi ile sınırlıdır.
* Toplantının hedef katılımcısı ortopedi ve travmatoloji **son sene asistanları ve uzmanlarıdır.**
* Kurs kayıt ücretine; bilimsel aktivitelere katılım, kurs dokümanları ve kurs sertifikası dahildir.
* Konaklama ücretine; Oda, Açık Büfe Kahvaltı, Kahve molaları, Öğle yemeği ve KDV dahildir.
* Toplantı kesin kaydı başvuru formu ve ödemeyi gösterir dekontun organizasyon sekretaryasının e-mail adresine [emre@totbid.org.tr](mailto:emre@totbid.org.tr) veya faks numarasına *0312 436 27 16* gönderilmesi ile yapılır.
* **Kurs Kayıt Ücretine ilave olarak** **Konaklama** **VEYA** **Dış Katılım Ücretlerinin**; aşağıda verilen **TOTBİD İktisadi İşletmesi hesabına** katılımcının ‘’**Açık İsmi’’** ve **“Kurs Kayıt / Konaklama / Dış Katılım”** ibaresi ile yatırılacaktır.

**BANKA HESAP DETAYLARI;**

**HESAP ADI:** TÜRK ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRLİĞİ DERNEĞİ (TOTBİD) İKTİSADİ İŞLETMESİ  **BANKA ADI:** GARANTİ BANKASI – GAZİOSMANPAŞA ŞUBESİ  **IBAN TL:** TR82 0006 2000 3240 0006 2973 87

* **Mail Order** ile ödeme yapılmak istenmesi halinde aşağıda iletişim bilgileri verilmiş olan organizasyon sekretaryası ile iletişime geçilerek talep edilmesi gerekmektedir.

**Organizasyon Sekretaryası**

**Emre Aktuna / TOTBİD**

**E-posta** : [emre@totbid.org.tr](mailto:emre@totbid.org.tr)

**Tel**  : 0312 436 11 40 / 102