

**KAYIT FORMU**

**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 :**

**Daha önce Temel Artroskopi Kursu’na katıldım.** Evet  Hayır 

**Daha önce İleri Artroskopi Kursu’na katıldım.** Evet  Hayır 
 **Kurs Kayıt Ücretleri: 🡪 TOTBİD Üyesi olmayan: 4.000 TL + KDV (%18)
 🡪 TOTBİD aidatını ödemiş Asil üyesi: 3.750 TL KDV (%18)**

**Konaklama Ücreti:** Gazi Park Hotel, Ankara **🡪 Single Oda : 500 TL + %8 KDV (2 Gece + Oda kahvaltı)

KURS KAYIT / İLETİŞİM**

* Toplantı kayıtları başvuru esasına göre yapılacak olup, kontenjan ile sınırlıdır.
* **İlgili ödemeler yapılmadan önce bütçe ve kontenjan hakkında organizasyon sekretaryası ile irtibata geçilmesi gerekmektedir.**
* Kurs kayıt ücretine; bilimsel aktivitelere katılım, öğle yemeği, kahve molaları, kurs sertifikası dahildir.
* Konaklama ücretine; Oda ve Kahvaltı dahildir.
* **Yukarıdaki ücretlere KDV değildir.**
* Toplantı kesin kaydı başvuru formu ve ödemeyi gösterir dekontun organizasyon sekretaryasının mail adresine davut@totbid.org.tr veya faks numarasına ***0312 436 27 16*** gönderilmesi ile yapılır.
* **Kurs Kayıt Ücretine ilave olarak** **Konaklama** **Ücretinin**; aşağıda verilen **TOTBİD hesabına** katılımcının ‘’**Açık İsmi’’** ve **“Kurs Katılım/Konaklama Ücreti”** 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.