



KAYIT FORMU

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

KAYIT ÜCRETLERİ - Normal Dönem 15 Temmuz-15 Eylül Arası

KATILIMCI	☐ 25.000 TL + KDV = 30.000 TL
FİRMA TEMSİLCİSİ	☐ 25.000 TL + KDV = 30.000 TL

- Kayıt ücretlerine vergiler dahildir.

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

BANKA HESAP BİLGİLERİ

Hesap Adı Figür Kongre Organizasyonları ve Tic. A.Ş.

Banka Adı Yapı Kredi Bankası

Şube Adı Perpa Elektrokent Şubesi

IBAN (TL) TR62 0006 7010 0000 0026 6724 30

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/ilçe: Telefon: