



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	Erken Dönem (31 Mart 2026 ve öncesi)
Uzman	☐ 12.000 TL + % 20KDV = 14.400 TL
Asistan	☐ 10.000 TL + % 20KDV = 12.000 TL
Firma Temsilcisi	☐ 12.000 TL + % 20KDV = 14.400 TL

- Kayıt işlemlerinin ücretlerin ilgili hesaplara yatırılıp dekontların Figür Kongre'ye e-mail (tajev2026@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 Mart 2026 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 Elektrokent Şubesi
IBAN (TL) TR12 0006 7010 0000 0039 5662 79

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: