Kayıt formunu doldurarak, aşağıdaki iletişim bilgileri ile Ea Organizasyon’a iletmenizi rica ederiz.

**Ea Organizasyon**
Göksu Evleri Çamlık Cad. No:191, Anadolu Hisarı, İstanbul-Türkiye

**Faks:** +90 (216) 46540 48
**E-mail:** thed@eaorganizasyon.com.tr

**Tel:** +90 (216) 465 35 40

1. **Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ünvan** |  |
| **Ad** |  | **Soyad** |  |
| **Kurum - Bölüm** |  |
| **Şehir** |  |
| **Cep Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**2- Kayıt Ücretleri (uygun kutuyu işaretleyiniz.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **KAYIT TÜRÜ** | **Kongrede kayıt** |
| **14 Mart 2020’den itibaren** |
| **THED ÜYESİ** | **Öğretim Üyesi** | [ ]  1.690 TL |
| **Uzman, Araştırma Görevlisi, Öğrenci** | [ ]  1.300 TL |
| **ÜYE DEĞİL** | **Tüm Katılımcılar** | [ ]  2.295 TL |
| **Tek Günlük Katılım\*** | [ ]  785 TL |

• Belirtilen tüm kayıt ücretlerine %18 KDV dahildir.

• Uzman, araştırma görevlileri ve öğrencilerin, belgelerini kayıt ödeme dekontu ile birlikte ibraz etmeleri gerekmektedir, ibraz edilmediği takdirde kayıt ücreti farkı alınacaktır.

• Dernek üyesi ücretlerinden faydalanmak için üyeliğin aktif ve 2019-2020 dernek aidatının ödenmiş olması gerekmektedir.

• **Öğretim üyesi, uzman, araştırma görevlisi ve öğrenci kayıt ücretine dahil olanlar:** Yaka kartı, katılım sertifikası, kongre çantası, kongre dokümanları (Kongre özet kitabı + cep programı), bilimsel toplantılara katılım, stand alanına giriş, kongre boyunca verilecek öğle yemeği, öğleden önce ve sonra verilecek kahve molaları

\* **Tek günlük katılıma dahil olanlar:** Yaka kartı, tek günlük katılım sertifikası, kongre çantası, kongre dokümanları (Kongre özet kitabı + cep programı), bilimsel toplantılara katılım, stand alanına giriş, katılımın yapıldığı gün verilecek öğle yemeği, öğleden önce ve sonra verilecek kahve molaları.

**İPTAL VE İADE KOŞULLARI**

* 7 Şubat 2020 itibari ile herhangi bir iade yapılmayacaktır. Bu tarihten sonra isim değişiklikleri kabul edilebilecektir.
* 7 Şubat 2020 tarihinden önce yapılan iptal taleplerinde, ödeme tutarının %10'u kesilerek iade edilecektir.
* Kayıt ve konaklama iptal talebi Ea Organizasyon’a yazılı olarak bildirilmelidir.
* Tüm iadeler kongre sonrası yapılacaktır.

**FATURA BİLGİ**

**Aşağıdaki seçeneklerden birini seçiniz.\*(zorunlu seçim)**

**Şirket:**  **Şahıs:**  **Üniversite:**

Fatura kesiminden sonra fatura bilgilerimde yapacağım değişikliklerden doğacak masraflar tarafımdan karşılanacaktır.

Faturamın aşağıda belirtmiş olduğum bilgiler doğrultusunda kesilmesini onaylıyorum.

**Ad Soyad:**

**Fatura Detayları:**

**Şirket / Şahıs /Üniversite Ünvanı:**

**Şirket / Şahıs/ Üniversite Adresi:**

**Şirket/Üniversite Vergi Dairesi:**

**Şirket/Üniversite Vergi Numarası**&**TC Kimlik:**

**BANKA HAVALE ile ödemek isteyenler için:**

**BANKA BİLGİLERİ**

Banka Adı: Denizbank

Hesap Adı: Ea Organizasyon

Şube / Kodu: Altunizade / 9930

Hesap No: 4843153-351

IBAN: TR76 0013 4000 0048 4315 3000 01

**Kayıtlarınızda tutmak için siz de bir kopya saklayınız.**

Bu imza ile 1. ve 2. sayfada yer alan kayıt bilgilerimin doğruluğunu, aynı zamanda kayıt şartlarını, iptal koşulları ile birlikte okuyup, herhangi bir baskı altında olmadan kabul ettiğimi beyan ederim.

Yukarıda yer alan fatura bilgilerimi kendim doldurduğumu kabul ederim.

**Tarih Ad - Soyad İmza**

**KREDİ KARTI ÖDEME FORMU**

**Tarih**  **:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kredi kartı sahibi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TC Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kart No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Son Kullanma Tarih : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Güvenlik Kodu :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Kredi kartının arka yüzündeki son üç rakam)

**Banka Adı :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kart Tipi :** Visa Master Card Diğer

**Ödeme Detayları**

|  |  |
| --- | --- |
| Tahsil Edilecek Tutar (rakam ile) |  |
| Tahsil Edilecek Tutar (yazı ile)  |  |

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, gerçekleştirilen hizmet karşılığında belirtilen tutarın, yukarıdaki kredi kartı numaram ile ödemesinin yapılmasını talep ve taahhüt ederim.

 **İmza (kongre öncesi faks veya mail ile imza) İmza (kongrede ıslak imza)**

**Lütfen formu eksiksiz doldurup** **thed@eaorganizasyon.com.tr** **mail adresine veya +90 (216) 46540 48 nolu faksa gönderiniz.**