Ödeme

Kayıt bedelini dilerseniz kredi kartı ile ödeyebilir veya Bursa Dişhekimleri Odası'nın İş Bankası Altıparmak Şubesi 340332 No.lu TL hesabına havele edebilirsiniz.
Lütfen, banka dekontunuzu gerektiğinde yetkililere göstermek üzere yanınızda getiriniz.

Son Başvuru Günü

Sempozyuma son başvuru günü 4 Aralık 2009'dur. Ancak oda sayısının sınırlı olması nedeniyle, kayıt ve ödemelerin yer durumu odamızla görüşüldükten sonra yapılması gerekmektedir.
Son başvuru tarihinden sonra yapılacak iptallerde katılım bedeli kesinlikle geri verilmez.

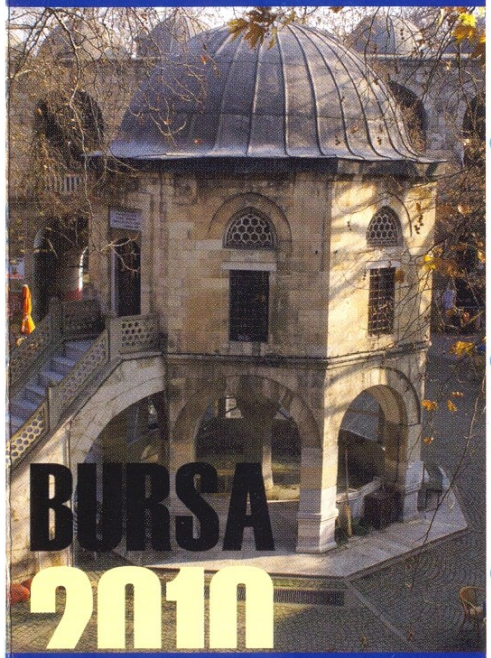
Ulaşım

Uludağ taksi dolmuşları, Terminal, Eski Garaj, Çekirge Askeri Hastanesi ve Tophane yokuşu başından, minübüsler ise Tophane yokuşu başından kalkmaktadır.
Kendi araçlarıyla gelecek olanların yanında zincir bulundurmaları gerektiğini önemle hatırlatırız.

Yazışma Adresi

Bursa Dişhekimleri Odası
Aktarhüssam Mah. Değirmen Sok. 9/B 16050 OSMANGAZİ / BURSA
Tel. : 0 224 222 69 69 - 221 30 39
Faks : 0 224 223 53 39
www.bursadishekimleriodasi.org
e-mail: bdo@ttmail.com

17. ULUSLARARASI DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ
24-26 HAZİRAN '10
17th INTERNATIONAL DENTAL CONGRESS
24-26 JUNE '10
EXPODENTAL '10 BURSA



TDB
BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI
www.bursadishekimleriodasi.org

19. ULUDAĞ SEMPOZYUMU

15-16-17
Ocak 2010

KARTANESİ OTEL
ULUDAĞ BURSA

TDB
BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Erken Kayıt Fırsatı
30 Ekim 2009'a Kadar
Geçen Yıl Fiyatı ve 2 Taksit
SON KAYIT 4 ARALIK 2009

Değerli Meslektaşım,

Bu yıl, sizlerin ilgi ve katılımıyla ondokuzuncusunu gerçekleştireceğimiz geleneksel leşen Uludağ Sempozyumu'nda ilginizi çekecek bilimsel programın yanında üç günlük eğlenceli, keyifli bir kar tatili için konuğumuz olmanızdan mutluluk duyacağız. Sevgi ve saygılarımla.

Emel COŞKUN
Oda Başkanı

KAYIT BEDELİ

	15-16-17 OCAK 2010 Cuma Cumartesi Pazar*	14-15-16-17 OCAK 2010 Perşembe Cuma Cumartesi Pazar**
Tek Kişilik Odada Bir Kişi	550,00 TL	825,00 TL
İki Kişilik Odada Bir Kişi	360,00 TL	540,00 TL
Üç Kişilik Odada Bir Kişi	320,00 TL	480,00 TL
Dört Kişilik Odada Bir Kişi	280,00 TL	420,00 TL
7-12 Yaş	240,00 TL	360,00 TL
0-6 Yaş	Ücretsiz	Ücretsiz

* Cuma öğle giriş - Pazar öğle çıkış
** Perşembe öğle giriş - Pazar öğle çıkış

Kayıt Bedeli Kapsamı

15-16-17 Ocak 2010 tarihinde Kartanesi Otel'de 2 gün 2 gece herşey dahil konaklama (açık büfe), hoşgeldiniz kokteyli, öğle ve akşam yemeklerde yerli alkollü ve alkolsüz içecekler, 09.00-24.00 arası barlarda yerli alkollü ve alkolsüz içecekler, şarap sucuk partisi, cafe-break, **sadece dişhekimi katılımcılara çanta ve sertifika**, havuz, fitness center, sauna, kapalı havuz, squash, mini club, bilardo salonu.

*Bursa Dişhekimleri Odası'nın geleneksel misafirperverliğinde, kayak ve snowboard düşkünü misafirlerimiz, Otel Kartanesi'nin 420 metrelik Kartanesi, 400 metrelik MNG Koçkan, 450 metrelik Kırkgözler, birinci bölge ile bağlantıyı da sağlayan 525 metrelik Mandra, 1.050 metrelik Beden Terbiyesi, 498 metrelik Palmiye ve 1.898 metrelik Maden telesiyejinden oluşmaktadır. Birinci kademe orta ve iyi düzey sporculara, ikinci kademe ise ileri düzeydeki kayak ve snowboard severlere yöneliktir. Tüm bu alanlar ile Otel Kartanesi, en uzun kayak alanı ile misaafirlerimize özel indirimle hizmek verecektir.

KAYIT ÇİZELGESİ (LÜTFEN BÜYÜK HARFLE DOLDURUNUZ)

KATILIMCININ
ADI :
SOYADI :
ÜNVANI :
T.C. KİMLİK NO:

☐ DİŞHEKİMİ ☐ FİRMA YETKİLİSİ

ADRESİ :
TELEFON :
FAX :
E-MAİL ADRESİ:

ODA TERCİHİNİZ
Tek Kişilik Oda ☐
İki Kişilik Oda ☐
Üç Kişilik Oda ☐
Dört Kişilik Oda ☐

Birlikte kalacağınız kişi (lerin) adlarını,
dişhekimi olup olmadıklarını
ve çocukların yaşlarını belirtin.

1 .....
Yaş: ☐ Dişhekimi
TC. KİMLİK NO: ☐ Dişhekimi Değil
.....

2 .....
Yaş: ☐ Dişhekimi
TC. KİMLİK NO: ☐ Dişhekimi Değil
.....

3 .....
Yaş: ☐ Dişhekimi
TC. KİMLİK NO: ☐ Dişhekimi Değil
.....

SEKRETERLİKÇE DOLDURULACAK
Kayıt No: : .....
Kayıt Tarihi : .....
Alınan Ücret : .....

ÖDEME ŞEKLİ ☐ NAKİT ☐ KREDİ KARTI ☐ BANKA HAVALESİ

BANKA HAVALESİYLE ÖDEME
Sempozyum bedeli olan toplam ..... TL'yi ..... Tarihinde .....
Dekont numarasıyla İş Bankası Altıparmak Şubesindeki 340132 No'lu TL hesabınıza havale ettim.

KREDİ KARTI İLE ÖDEME ☐ VISA ☐ MASTER CARD ☐ ERKEN KAYIT FIRSATI
2 TAKSİT
(30.10.2009 tarihine kadar)

Kart No ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Son Kullanma Tarihi ☐☐☐☐

KART SAHİBİNİN

Adı Soyadı :

Adres :
Tel No :

LÜTFEN HESABIMDAN ..... TL tahsil edin.
Yukarıda belirttiğim tutarın kredi kredi kartı hesabıma borç kaydedilmesini kabul ediyorum.

...../...../ 2009

LÜTFEN ÖDEME VE KAYIT ÇİZELGESİNİ, KAYDINIZI KESİNLEŞTİRMEK İÇİN 0 224 223 53 39 NOLU FAKSA VEYA BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI AKTARHÜSSAM MAH. DEĞİRMEN SOK. 9/B 16050 OSMANGAZİ BURSA ADRESİNE GÖNDERİN.