|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KİŞİSEL BİLGİLER | | | |
| Adı Soyadı |  | | |
| TC Kimlik No |  | | |
| Ünvan |  | | |
| Kurum |  | | |
| Adres |  | | |
| Telefon |  |  |  |
| E-posta |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KONAKLAMA BİLGİLERİ | | | | | |
| KONAKLAMA TARİHLERİ | | | | | |
| Otele Giriş tarihi | | **Otelden Çıkış Tarihi** | | **Toplam Geceleme Sayısı** | |
| …../…../2017 | | …../…../2017 | | ……………. | |
| ODA TERCİHİ | | | | | |
| ☐Tek Kişilik | **☐İki Kişilik ☐Üç Kişilik** | | | | **☐Dört Kişilik** |
| BERABER KONAKLANACAK KİŞİLER | | | | | |
| 1. Kişi | | | **☐Katılımcı** | | **☐Refakatçi** |
| Adı Soyadı : …………………………………………………………………………… | | | | | |
| 2. Kişi | | | **☐Katılımcı** | | **☐Refakatçi** |
| Adı Soyadı : …………………………………………………………………………… | | | | | |
| 3. Kişi | | | **☐Katılımcı** | | **☐Refakatçi** |
| Adı Soyadı : …………………………………………………………………………… | | | | | |
| \*\*\*Sekretarya tarafından belirlenecek kişi/kişilerle konaklamayı kabul ediyorum. ☐ | | | | | |

**KONAKLAMA TALEPLERİ MÜSAİTLİK DOĞRULTUSUNDA KONFİRME EDİLECEKTİR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BU KISIM SEKRETARYA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | |
| Adı Soyadı: ……………………………………………………………………….. İmza ………………………………… | | |
| Gecelik Oda Fiyatı: ………… TL | **Toplam Ödenecek Tutar ………………….TL\*** | |
| ☐Konfirmedir | **☐Konfirme Değildir** | **Tarih: ……/…../2017** |
| \*Ödemeler konfirme işleminden sonra gerçekleştirilecektir. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GECELİK ODA FİYATLARI | | |
| **Oda Türü** | **Oda Fiyatı (Oda Kahvaltı)** | **Kişi Başı Fiyat** |
| **Tek Kişilik** | 130 | 130 |
| **İki Kişilik** | 160 | 80 |
| **Üç Kişilik** | 200 | 67 |
| **Dört Kişilik** | 240 | 60 |

|  |  |
| --- | --- |
| KONGRE HESAP BİLGİLERİ | |
| **Banka Adı** | T. C. ZİRAAT BANKASI |
| **Şube Adı ve Kodu** | 18 MART ÜNİVERSİTESİ ÇANAKKALE ŞUBESİ (2294) |
| **Hesap Adı** | 2. ULUSAL GASTRONOMİ KONGRESİ |
| **Hesap No** | 54297876-5006 |
| **IBAN Numarası** | TR51 0001 0022 9454 2978 7650 06 |

**İptal Koşulları:**

* Tüm iptal başvurularının II. Ulusal Gastronomi Turizmi Kongresi Sekretaryası’na (**gtkkonaklama@gmail.com**) yazılı olarak yapılması gerekmektedir.
* **31 Ağustos 2017** tarihine kadar yapılan iptallerde, **banka havale masrafları hariç geri ödeme yapılacaktır.**
* **31 Ağustos 2017 – 11 Eylül 2017** tarihleri arasında yapılan iptallerde **banka havale masrafları hariç %50 geri ödeme yapılacaktır.**
* **11 Eylül 2017** tarihinden sonra yapılacak olan iptallerde **geri ödeme yapılmayacaktır.**