**MOKĖJIMAS KREDITINE KORTELE**

16-OJI LIETUVOS NEUROLOGŲ VASAROS MOKYKLA

2018 M. BIRŽELIO 8-10 D. | MARIJAMPOLĖ

Norėdami registraciją apmokėti kreditine kortele, prašome pateikti šią informaciją:

**Dalyvis:** pavardė: vardas:

Prašau nuskaityti mokėjimą nuo mano kreditinė kortelės.

Pažymėkite savo kreditinės kortelės tipą

Master Card  Visa

**Kortelės nr**: \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ **Galiojimo pabaiga:** \_ \_ / \_ \_

mėnuo/metai

**CVC kodas** \_ \_ \_ \_

Vardas ir pavardė asmens, kuriam priklauso kreditinė kortelė (privalo sutapti su informacija ant kortelės):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kortelės savininko parašas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prašome užpildytą formą siųsti elektroniniu paštu:** [mokykla@seventips.lt](mailto:mokykla@seventips.lt)

*\*Siekiant apsaugoti Jūsų duomenis, šią formą sunaikinsime iškart po mokėjimo nuskaitymo.*