**MOKĖJIMAS KREDITINE KORTELE**

15-OJI LIETUVOS NEUROLOGŲ VASAROS MOKYKLA

2017 M. BIRŽELIO 16-18 DIENOMIS | KLAIPĖDA, LIETUVA

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:** [registration@seventips.lt](mailto:registration@seventips.lt)

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