

REGISTRATION FORM
(1 form per person)

NAME SURNAME	<input type="text"/>		
COMPANY	<input type="text"/>		
JOB TITLE	<input type="text"/>		
INVOICE ADDRESS	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
POST CODE	<input type="text"/>	COUNTRY	<input type="text"/>
PHONE	<input type="text"/>	MOBILE PHONE NO.	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		

REGISTRATION FEE

Standard Registration

 € 500**BANK DETAILS**

Account Name	<input type="text" value="Agripro Trading Ltd."/>
Bank	<input type="text" value="T. Garanti Bankasi, KKTC Lefkoşa Branch (493)"/>
Euro Account Number	<input type="text" value="9078980"/>
IBAN	<input type="text" value="TR77 0006 2000 4930 0009 0789 80"/>
Swift Code	<input type="text" value="TGBATRISXXX"/>

CREDIT CARD DETAILS

Name on Card	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Card Type	Mastercard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/>
Credit Card Number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Expiry Date	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
CV2(*)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (*) CV2 <small>(security code behind the card)</small>
Card Holder's Signature	<input type="text"/>

Please send completed form by EMAIL to info@agripro.com.tr

Organised by