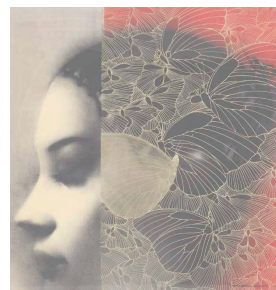




Scuola di Āyurveda

MODULO DI ISCRIZIONE AL RITIRO DI PURIFICAZIONE "ĀYURVEDA PER TE" 5/8 SETTEMBRE 2019



Il sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO _____ N. _____

CELL. _____ FAX _____ EMAIL _____

CODICE FISCALE _____

DATI PER FATTURAZIONE (se sono diversi da quelli sopraindicati)

INTESTAZIONE FATTURA _____ - _____

VIA _____ N. _____ EMAIL _____

COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____

P. IVA/COD.FISC. _____ CODICE SDI PEC _____

Chiede di partecipare al Ritiro Residenziale "Āyurveda per te" 5/8 settembre 2019 % Palazzo Lodron Bertelli - Caderzone Terme (TN) e versa l'acconto del 50% della quota di partecipazione pari ad:

☐ € 400 (IVA inclusa) in camera singola

☐ € 350 (IVA inclusa) in camera doppia

(se la scelta è sulla camera singola prima dell'effettiva iscrizione e versamento della quota chiedere se ancora disponibile)

IL POSTO VIENE RISERVATO SOLO A RICEVIMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

La camera doppia verrà condivisa con : _____

Data _____ Firma _____

Il versamento della quota prevista va effettuato tramite Bonifico Bancario intestato ad:

Ayurvedic Point srl UNICREDIT BANCA IBAN: IT 77 N 02008 50530 000040347318 -
(BIC SWIFT: UNCRITB1329)

La ricevuta del bonifico dovrà essere inviata insieme al modulo di iscrizione via fax
allo 02 45486075 o via email ad info@ayurvedicpoint.it entro e non oltre il 30 giugno 2019
Il saldo del rimanente 50% va effettuato entro e non oltre il 5 agosto

In caso di disdetta è previsto un rimborso pari alla metà della quota versata solo se la disdetta verrà comunicata:
entro il 15 luglio 2019. Oltre tale data la quota verrà interamente trattenuta. La disdetta deve essere comunicata esclusivamente in
forma scritta, via posta cartacea fa fede la data del timbro postale, via email la data di spedizione. Non sono considerate valide le
disdette telefoniche o via sms.

Per informazioni tel. 348 1568692 - info@ayurvedicpoint.it

Si dichiara che all'atto dell'iscrizione è stata compilata e firmata l'informativa e il consenso al trattamento dei dati personali ai
sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Data _____ Firma _____