



Associazione Culturale

La Strega

Tel. 02.6071073 - Cell. 333.4445701 - Fax 178.2708734
e-mail: info@lastrega.org - www.lastrega.org

MODULO d'ISCRIZIONE

Nome:	<input type="text"/>	Cognome:	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>	Città:	<input type="text"/>
C.A.P.:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>	Cellulare:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Data di nascita:	<input type="text"/>	Professione:	<input type="text"/>

Precedenti esperienze di crescita personale (libri, corsi, ecc...):

CONFERMO LA MIA ISCRIZIONE A :

<input type="checkbox"/>	TESSERA Associazione culturale LA STREGA	Anno :	<input type="text"/>	€	10,00
<input type="checkbox"/>	1 TRATTAMENTO REIKI Metodo USUI TRADIZIONALE	Data :	<input type="text"/>	€	40,00
<input type="checkbox"/>	10 TRATTAMENTI REIKI Metodo USUI TRADIZIONALE	Date :	<input type="text"/>	€	300,00
	TOTALE			€	<input type="text"/>

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a BARBARA FERRARI :
Banca Intesa S. Paolo
Codice IBAN : IT 30 K 03069 09581 00000 1249196

Causale : " N. TRATTAMENTI REIKI "

INVIARE VIA FAX al n. 1782708734

- il modulo d'iscrizione all'ASSOCIAZIONE compilato in ogni sua parte e firmato
- il modulo d'iscrizione ai TRATTAMENTI REIKI compilato in ogni sua parte e firmato
- la ricevuta del versamento

IMPORTANTE, da LEGGERE e SOTTOSCRIVERE :

In caso di impossibilità a partecipare, la rinuncia va comunicata telefonicamente o via fax con una settimana di preavviso (Segreteria Corsi : da lunedì a venerdì, orario 10.00 - 18.00, Tel. 02.6071073 - Cell. 333.4445701 - Fax 1782708734).
La quota versata potrà quindi essere utilizzata per partecipare al corso seguente o ad altre sessioni individuali ridefinendo le date.
Le rinunce segnalate successivamente, nonchè la mancata partecipazione, comportano la perdita dell'importo versato.

AUTORIZZO il trattamento dei miei dati personali (D. Lgs. 196/03)

Data ____ / ____ / ____ Firma _____