

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Spett. YOGA INBOUND ITALIA Asd

Via di Sabbiuno, 11 40136 – BO Tel (+39) 338.8790126 – info@yogaisvara.it

IL SOTTOSCRITTO

(*) Campi obbligatori

Cognome e Nome (*)

Luogo di nascita (*)

Data di nascita (*)

Codice Fiscale (*)

Indirizzo (*)

CAP (*)

Comune (*)

Tel. Fisso (*)

Mobile

Fax

E-mail (*)

http//

Domicilio – se diverso da residenza: Indirizzo (*)

CAP (*)

Comune (*)

PRECEDENTI ESPERIENZE NELLO YOGA

nessuna

1-2 anni di pratica

2-5 anni di pratica

5-10 anni di pratica

istruttore

CHIEDE

di essere iscritto/a al RITIRO ESTIVO DI YOGA ORGANIZZATO DALLA YOGA INBOUND ITALIA ASD
per i suoi soci.

La iscrizione è valevole per la prenotazione del/dei posto/i.

Si prega di indicare eventuali persone che accompagnano:

Cognome e Nome (*)

Luogo di nascita (*)

Data di nascita (*)

Codice Fiscale (*)

A raggiungimento del numero massimo di iscritti, non sarà più possibile partecipare all'evento presso Galanias-hotel-retreat-bari-sardo dal 26 al 30 Agosto 2023.

Data _____

Firma _____

✓ Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, consento al loro trattamento da parte di Yoga Inbound Italia Asd. L'Ente si impegna, in osservanza alla legge, a tenere riservato ogni dato o informazione fornita

Data _____

Firma _____