

Data ...../...../.....

Il sottoscritto/a.....

Residente in .....Cap.....Prov. .... Via.....

Nato/a .....il ...../...../..... C.F.....

Tel..... Cell..... Professione .....

E mail - .....

chiede di essere iscritto/a al corso/seminario di .....

**Metodi di Pagamento (inserire una x per indicare la propria scelta di pagamento)**

Vaglia Postale intestato a : **Ananda Ashram** , Via Prandina 25 ; 20128 Milano (MI)

Bonifico bancario intestato a : **ANANDA ASHRAM ASD**

**Banca Popolare di Milano:** Agenzia 359 - C/C 2426 ; ABI: 05584 ; CAB: 01670 ; CIN: F

**IBAN: IT74 F 05584 01670 000000002426**

Causale: seminario / corso .....

del .....

Firma

**NOTE E REGOLAMENTO**

**Per motivi organizzativi è INDISPENSABILE inviare via fax al n. 02.97381562**

- il modulo di pre-iscrizione compilato in ogni sua parte e firmato
- la ricevuta del pagamento

**Chiusura Iscrizioni**

Non verranno ritenute valide le iscrizioni prive della ricevuta di pagamento.

Le rinunce comunicate via fax o e-mail entro due settimane dall'inizio del corso, potranno essere rimborsate.

Le rinunce ricevute successivamente comporteranno l'addebito dell'intera quota.

Le quote NON sono comprensive di eventuali spese di vitto e alloggio.

\*\*\*\*\*

Ananda Ashram si riserva la facoltà di annullare o posticipare il corso in caso non si raggiunga il numero minimo di partecipanti previsto.