



ayurvedic point

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL RITIRO STAGIONALE DI PURIFICAZIONE
"ĀYURVEDA PER TE" 21/22/23/24/25 APRILE 2022**

Il sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

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

INDIRIZZO _____ N. _____

CELL. _____ 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 Primavera Residenziale "Āyurveda per te" 21/25 APRILE 2022 % Palazzo Lodron Bertelli - Caderzone Terme (TN) e versa:

- € 725 (IVA inclusa) in camera singola (pari al 50% della quota prevista € 1450)
- € 650 (IVA inclusa) in camera doppia (pari al 50% della quota prevista € 1300)
il saldo va versato entro il 15 aprile 2022

chiedere sempre prima dell'iscrizione la disponibilità della camera singola (al 348 1568692)

IL POSTO VIENE RISERVATO SOLO A RICEVIMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

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 email ad info@ayurvedicpoint.it entro e non oltre il 15 marzo 2022

In caso di disdetta è previsto un rimborso pari alla metà della quota versata solo se la disdetta verrà comunicata entro il 10 aprile 2022. 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 _____