CEDOLA ORDINAZIONI CON CARTA DI CREDITO

(scrivere chiaramente in stampatello - conservare copia della cedola)

Inviare queste informazioni solamente tramite fax: 0039 0541 984990 o per posta a:
Scuola di Yoga Satyananda, Via Ca' Baldone 62, 47854 Trarivi di Montescudo (RN)

Numero Ordine .....

CARTA DI CREDITO

Titolare carta di credito ..... **Scadenza** (mese/anno) | | | | |

N° carta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tipo di carta: ❑ MasterCard ❑ CartaSi ❑ edc/Maestro ❑ VISA ❑ VISA Electron

Autorizzo l'utilizzo della mia carta di credito per la somma di €uro _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03
(Codice in materia di protezione dei dati personali). La informiamo che i Suoi dati verranno trattati a norma di legge esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale della Scuola di Yoga, nonché per adempiere ad obblighi di legge. In ogni momento potrà richiedere la cessazione dell'uso dei Suoi dati a fini di comunicazione commerciale, nonché esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto Codice.

Data ..... **Firma** .....

ORDER FORM WITH CREDIT CARD

(Please write clearly with CAPITAL letters and keep a copy of the registration form)

Please send this form only by fax: 0039 0541 984990 or air mail-letter to:
Scuola di Yoga Satyananda, Via Ca' Baldone 62, 47854 Trarivi di Montescudo (RN)

As soon as we will receive the accreditation in our bank account (normally 5 days) we will send your parcel.

Order Number .....

PAYMENT DETAILS

Name on the card ..... **Expiry date** (month/year) | | | | |

Card N° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Credit Card: ❑ MasterCard ❑ CartaSi ❑ edc/Maestro ❑ VISA ❑ VISA Electron

I authorize my credit card to be debited for the amount of €uro _____

In accordance with article 13 of the legislative decree no. 196/2003 (Italian data protection code) we inform you that your data will be handled correctly by us exclusively for the institutional activities fulfilment of the association and to fulfil the obligations of the law.
In accordance with your rights in article 7 of the above mentioned code, if at any time you do not wish to receive further advertising material please inform us. The legal bearer is Associazione Satyananda Ashram Italia, via Ca' Baldone 62, 47854 Trarivi di Montescudo (RN) - ITALY. For any further information please contact us: phone 0039 0541 984710, fax 0039 0541 984990, e-mail: scuoladiyoga@satyanandaitalia.net

Date ..... **Signature** .....