

# CEDOLA D'ISCRIZIONE

da compilare in stampatello leggibile

Nome.....

Cognome.....

Via.....N.....

C.a.p..... Città.....Provincia.....

Telefono..... Cellulare .....

E-mail.....

## COLLANA INCONTRI SUI CHAKRA DESIDERO ISCRIVERMI

---

- ALL'INCONTRO O AGLI INCONTRI DEL .....**  
.....
- A TUTTA LA COLLANA INCONTRI SUI CHAKRA.**

(precisare)

- Sono socio**
- Desidero associarmi invio € 30,00** per la quota associativa
- invio acconto di €.....**  
(non trasferibile e non rifondibile) per l'iscrizione al programma

a mezzo: **bonifico** (intestato a CENTRO YOGA SATYANANDA TORINO  
**IBAN: IT 77 K 02008 01062 000003341114)**  
**assegno** (solo di persona)  
**contanti** (solo di persona)

**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 dell'Associazione Centro Yoga Satyananda Torino, 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.....