



ITALIA INVINCIBILE

**AYURVEDA MAHARISHI**

## MODULO D'ISCRIZIONE

Nome del Corso \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Data Inizio Sessioni \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Dati fatturazione:

Intestazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

I dati rilasciati verranno trattati secondo quanto disposto dall'art. 13 comma 1 della legge nr 675 del 31/12/96 e successive modifiche in materia di tutela dei dati personali.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### Modalità d'iscrizione:

Inviare la presente scheda d'iscrizione entro due settimane prima dell'inizio del corso al numero fax: 0744 956191, effettuando il pagamento dell'intera quota o versando l'acconto previsto.

### Modalità di pagamento:

€ 100,00 (IVA inclusa) : Incontro Milano 30 Maggio'09 o Roma 02 Giugno '09

€ 360,00 (IVA inclusa) : Corso approfondimento a Pesaro 8, 9,10 Giugno'09

€ 240,00 (IVA inclusa) : Corso approfondimento a Pesaro 8, 9,10 Giugno'09 (riduzione solo per iscritti Scuola di Medicina Vedica ed Ayurveda Maharishi)

*Pagamento tramite bonifico bancario a:*

*Uni Credit Banca d'Impresa – F.le di Verona S. Michele*

*IBAN: IT 62 U 03226 11701 000030060155*

*Beneficiario: Italia Invincibile Srl*

*ATTENZIONE : il corso sarà effettuato al raggiungimento di 12 partecipanti.*

*Se verrà pertanto annullato gli acconti versati saranno rimborsati.*

---

**Italia Invincibile srl.**

Sede legale - Via Franchetti 4, 37100 Verona

Sede amministrativa - Voc. Pianatonda 05023 Baschi (TR)

Tel 0744 956059 fax 0744 956191 P.I. 03578640231