



Domanda di ammissione all'Associazione Nazionale Yoga della risata -

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____
cod.fisc. _____ professione _____
tel. _____ cell. _____ email _____

chiede

di essere ammesso quale socio dell'Associazione Nazionale Yoga della risata, accettando sin da ora lo Statuto Sociale e le decisioni che verranno emesse dal Consiglio di Amministrazione. Chiede di aderire come: (barrare l'opzione scelta)

- Socio BASE
- Socio SOSTENITORE

Specificare se: Praticante, Leader o Teacher, data e luogo del training, nome del formatore

S' impegna ad effettuare il versamento della quota di iscrizione a :
Ass. Nazionale Yoga della risata IBAN: IT77M0760103400001030554552
Bancoposta Causale: Socio Base o Socio Sostenitore in relazione alla scelta effettuata

Data

Firma (leggibile)



www.yogadellarisataitalia.org

info@yogadellarisataitalia.org