

SCHEDA D'ISCRIZIONE

inviare via fax o e-mail a Ass.Naz. Yoga della Risata
e-fax: 06 233202748 e-mail : contatti@yogadellarisata.it

Dati del Partecipante	Leader o Teacher certificato da:
Nome	
Cognome	
Tel.	
E-mail	
Città	
Note	

Confermo la mia partecipazione al **Seminario Laughter Yoga 4Children presso Ass. Spinaceto Cultura – Via Carlo Avolio, 60/A- Sabato 9 Maggio ore 10-19 e Domenica 10 maggio ore 9-16**

Quota partecipazione seminario: **euro 240** (comprensivo di tessera Associativa Base di euro 20)

(euro 210 per i già Soci Base , euro 200 per i già Soci Sostenitori)

**Per chi si iscrive e paga l'intera quota entro il 15 aprile : euro 220
in omaggio tessera Socio Base**

**Per prenotarsi inviare la scheda compilata e versare un acconto di 50 euro a fondo perduto
in caso di rinuncia o impossibilità a partecipare per qualsivoglia motivo :**

C/C Cassa di Risparmio di Ravenna intestato a : Cristiana Ardito

IBAN : IT 58G0 6270 2400 OCC0 1901 00729

Causale: Seminario Laughter Yoga 4Children - 9-10 maggio 2015

Data _____

Firma _____