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)

Nome .....

Cognome ..... **Tessera socio** .....

Indirizzo ..... **N°**.....

C.a.p. ..... **Località** ..... **Prov.** .....

Telefono ..... **Cellulare** .....

Fax ..... **E-mail** .....

DESIDERO ORDINARE I SEGUENTI ARTICOLI:

- ..... **Q.tà** .....
- ..... **Q.tà** .....
- ..... **Q.tà** .....
- ..... **Q.tà** .....
- ..... **Q.tà** .....

NOTE

.....

.....

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** .....