



ASSOCIAZIONE CULTURALE KALIDEVI  
CENTRO STUDI ASIATICI E DISCIPLINE ORIENTALI  
FONDAZIONE AYURVEDICA GANDHITORINO  
DI COOPERAZIONE ITALIA-INDIA

## MODULO DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a [cognome] ..... [nome] .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... [indirizzo] .....

Tel. .... Cell. .... E-mail. ....,

chiede di partecipare al [specificare]  Corso  Seminario  Altro

di [specificare] .....

che inizia in data ..... presso la sede di [specificare]  Torino

a tale scopo versa € ..... quale [specificare]  Acconto  Saldo

Il pagamento può avvenire con bonifico bancario sul conto corrente della nostra Associazione, come indicato sul sito, e il modulo può essere inviato via email in copia o riportando gli stessi dati a [info@kalidevi.it](mailto:info@kalidevi.it) oppure via fax al nr. 011.070.44.97

In alternativa è possibile consegnare modulo e pagamento direttamente presso la nostra sede, concordando data e orario, oppure presso la Copisteria Iridea - Via Bionaz 29 - Torino - tel.011700310

Si ricorda che la sola richiesta via email NON costituisce conferma di iscrizione che sarà confermata solo a pagamento avvenuto.

Data...../...../.....

Firma.....

---

## ASSOCIAZIONE CULTURALE KALIDEVI RICEVUTA DI ISCRIZIONE

Riceviamo dal sig. .... Euro ..... a titolo di [specificare]  Acconto  Saldo

per la partecipazione a .....

Data...../...../.....

Firma.....