

**Modulo iscrizione Vacanza Salutista 04/12 Settembre 2026**  
**compilare in stampatello e inviare via e-mail a: [thomas@aghape.it](mailto:thomas@aghape.it)**

Nome-----Cognome-----

Via ----- n° -----

CAP -----Città ----- Provincia -----

Tel. ----- Cellulare -----

e-mail -----

Nato/a a ----- il -----

Titolo di Studio -----

Attività svolta -----

Codice Fiscale -----

P.IVA -----

Ricevuta intestata a -----

Tessera associativa 2026: già in possesso ☐ da fare ☐

**Modalità di Pagamento** (barrare la casella relativa all'opzione scelta)

☐ Unica rata ☐ Pagamento rateale (da definire con l'organizzazione)

**Modalità del Ritiro** (barrare la casella relativa all'opzione scelta)

☐ Ritiro Completo 04/12 Settembre 2026 1050€ (CAPARRA PARI AL 30% DEL TOTALE ALL'ATTO D'ISCRIZIONE)

Soggiorno Breve: ☐ 04/08 Settembre 2026 ☐ 08/12 Settembre 2026 590€ (CAPARRA PARI AL 30% DEL TOTALE ALL'ATTO D'ISCRIZIONE)

Possibilità limitata di pernottamento in camera doppia ad uso singola, con supplemento. In questo caso contattare l'organizzazione per i costi.

Per chi fosse interessato a voler vivere questa esperienza in modalità Diggiuno, vi preghiamo di contattarci per i dettagli.

Ai sensi del Regolamento EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali Aghape provvederà al trattamento dei dati da Lei forniti esclusivamente per gli adempimenti dell'iniziativa in oggetto.

In caso di rinuncia notificata 14 giorni prima del ritiro la quota versata come caparra non è più rimborsabile.

Data ----- Firma -----