

PRENOTAZIONE PANCHAKARMA

ASSOCIAZIONE LA NUOVA TERRA loc.Mirabello, AMENO NO

Cognome _____ Nome _____

Professione _____ Codice Fiscale _____

Tel: _____ Fax _____ E-Mail _____

Giorni di trattamento richiesti : _____

Inizio trattamenti dal giorno : _____

Camera Singola Camera doppia

Acconto versato €: _____

Nome del proprio medico/consulente Ayurvedico : _____

I dati rilasciati verranno trattati secondo quanto disposto dall'art. 13 comma 1 della legge nr 675 del 31/12/96 e successive modifiche in materia di tutela dei dati personali.

Firma _____ Data _____

SARA' CONFERMATA LA DATA DI INIZIO PANCHAKARMA E LE ISTRUZIONI DA SEGUIRE PER INIZIARE I TRATTAMENTI. I NOSTRI RESPONSABILI SONO A VOSTRA DISPOSIZIONE, AI NUMERI TELEFONICI INDICATI, PER QUALSIASI VOSTRA ESIGENZA.

IN ATTESA DI SALUTARVI PERSONALMENTE, I NOSTRI CORDIALI SALUTI.

Per informazioni si prega di contattare il responsabile organizzativo:

Responsabile Organizzativo

Stefano Barbaglia Tel. 328 8408937

Email:stefanobarbaglia@tin.it