



DOMANDA DI ISCRIZIONE NUOVO ASSOCIATO a.a. 2021-2022

TESSERA
NAZIONALE N°

TESSERA
LOCALE N°

RICEVUTA N°

lo sottoscritto/a cognome nome

Se i dati non sono variati dallo scorso anno, indicare solo COGNOME, NOME, N° TESSERA LOCALE

residente in via città cap

nato il cod. fiscale

telefono cellulare e-mail

CHIEDO

di potermi associare a codesta Università delle Tre Età - APS - Sede di Cesano M. e dichiaro di conoscere e accettarne integralmente lo Statuto, il Regolamento e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dai suoi Organi associativi. Dichiaro inoltre di avere letto e sottoscritto il documento della privacy *Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016* e di aver esibito la *Certificazione Verde Covid-19*.

- Verso contestualmente la quota associativa annuale determinata in € 100,00.

- Quale già iscritto/a 2020/21 intendo usufruire della "promozione fedeltà" di € 50,00.

data firma

CHIEDO DI PARTECIPARE AI SEGUENTI CORSI E LABORATORI:

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -