UNITRE

UNIVERSITA' DELLE TRE ETA'

SEDE DI ANCONA

unitreancona@yahoo.it

Via Sabotino, 5 - Tel. 071/32832 - Fax 071/32939 - 60124 Ancona

TESSERA N. ……

Anno di Iscrizione .....……

modulo di adesione

ANNO ACCADEMICO 2013 - 2014

….. sottoscritt.... …….....…… ……..
(Cognome) (Nome)

nat… a ……..... il…….....

residente a …….. Via ……..……..... C.A.P. .....

Titolo di studio ……..…….....Professione .....

Tel. ……..... ... Cell. .... E-mail. .....

CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO UNITRE

di poter frequentare in qualità di socio studente i seguenti corsi e laboratori programmati per l'anno accademico 2013/2014

CORSI E LABORATORI SCELTI:

TICKET riservato unitre	CORSI	LABORATORI € 10,00
		TOTALE TICKET €
		QUOTA ASSOCIAT. € 60,00
		Totale €

Dichiara di aver preso visione dello statuto e delle norme organizzative di codesta Associazione e di accettarle.

Firma

Data …… ……..

Consenso al trattamento dei dati personali generali e sensibili.
Per gli effetti della Legge 31. 12. 1966 n. 675, acconsento, ai sensi degli artt. 11, 20, 22, 24 e 28 della predetta legge, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma

Data ……

……