Cod. Iscritto……

NUOVO ISCRITTO SI/NO

Al Presidente dell' Università della Terza Età
''UNITRE''
Università delle tre età
P E R U G I A

IL/LA sottoscritt……

Nat…. a……il……../……../……..Residente in……Cap…….

Via……N……Cell…… Tel……

Indirizzo e-mail LEGGIBILE ……

Titolo di studio (facoltativo) ……Professione (facoltativo)……

Pensionato (facoltativo) SI /NO

Chiede di essere iscritt…….. all'Anno Accademico 2024/2025 a codesta Università e desidera frequentare i seguenti corsi :

DENOMINAZIONE DEL CORSO	ORARIO	COSTO DEL CORSO
1		€.
2		€.
3		€.
4		€.

Concorso annuale alle spese generali di gestione €._____50,00

TOTALE CONTRIBUTO VERSATO €. _____

Il contributo potrà essere versato tramite bonifico bancario presso qualsiasi Agenzia del Monte dei Paschi di Siena, senza alcuno aggravio di commissioni per lo studente (IBAN: IT 03 A 01030 03000 000063235265) oppure in contanti o con assegno di c/c o con Bancomat al momento dell'iscrizione.

L'UNITRE di Perugia è da me espressamente autorizzata ad elaborare ed utilizzare i dati personali, riportati in questa scheda ai sensi dell'art.13 del del Regolamento Europeo 679/2016,per cui : /_____ / *presta il consenso* /_____/*nega il consenso* al trattamento, conservazione, comunicazione,e trasferimento, proliferazione e diffusione dei dati personali, ivi compresi quelli qualificabili come "categorie particolari",per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa a disposizione presso gli Uffici dell'Unitre,di cui dichiara di aver preso regolare visione.

CODICE FISCALE……

Data …… Firma……

TESSERAUNITRE: Se già iscritto presentare la tessera per l'applicazione del nuovo bollino dell'A/A corrente Il sottoscritto,di cui alla presente domanda **DICHIARA** : Di essere di sana e robusta costituzione e pertanto non sussistono controindicazioni all'espletamento da parte del medesimo all'iscrizione ai corsi: Attività motoria, Ballo, Nuoto, Ginnastica in acqua, Pilates, Educazione al movimento,ed altre attività fisiche, organizzate da questa Associazione.

.

Data…… Firma……..