



MODULO DI ISCRIZIONE

(compilare e consegnare in Segreteria entro e non oltre il 20 ottobre)

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Nato a

in data

Residente in via

n.

Cap.

località

provincia

Telefono fisso/cellulare

e-mail

Versa la quota associativa di **€15,00** della Università Popolare di Vercelli. **Tale quota** dà diritto ad agevolazioni d'acquisto e assicurazione. **Non può essere in alcun caso restituita**

Data

firma

In qualità di socio chiede di essere ammesso a frequentare i seguenti corsi:

codice	Titolo del corso	Contributo €

Per tali corsi versa il contributo richiesto/scontato di €----- e accetta senza riserve lo Statuto dell'Associazione e le disposizioni riportate nella guida. Autorizza l'Università Popolare di Vercelli ad archiviare suddetti dati personali per esclusivo uso amministrativo interno ai sensi della legge 675/1996 e del DL196/2003 : i dati saranno trattati per fini gestionali ed elaborazioni statistiche e per le comunicazioni riguardanti l'attività associativa.

Il Corsista dichiara di essere stato informato della presenza, nelle apposite bacheche delle sedi dei Corsi, del piano di evacuazione antincendio e si impegna a prendere atto del contenuto.

Data

firma

Pagamento tramite contanti assegno