



## SEDE DI ROMA II° MUNICIPIO

### MODULO DI ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2024 / 2025

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E.Mail \_\_\_\_\_

SOCIO già iscritto anno accademico \_\_\_\_\_

NUOVO SOCIO

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle finalità generali dell'UNITRE e di condividerne gli obiettivi sociali e culturali propri dell'Associazione senza scopo di lucro.

Si dichiara disposto a versare, all'atto dell'iscrizione, **la quota annua fissata in Euro 80,00** utile alle spese generali di gestione ordinaria dell'associazione locale, alle spese di locazione e di funzionamento della Sede, alle spese obbligatorie assicurative con la Reale Mutua Assicurazioni, al contributo annuale richiesto dall'UNITRE NAZIONALE per i bollini associativi.

**N.B. la quota può essere versata sul C/C n. 1000/1909 IBAN - IT6500306905284100000001909 – Intesa San Paolo intestato a "Università della terza età - Unitre"**

Dichiara inoltre di accettare e condividere le indicazioni generali di seguito elencate:

- 1) La quota di iscrizione, in caso di rinuncia in corso d'anno, non può essere rimborsata.
- 2) Non è consentita la presenza alle lezioni di persone non in regola con l'iscrizione.
- 3) La partecipazione alle attività extra moenia prevede l'obbligo di prenotazione, con versamento anticipato del costo del biglietto e altre eventuali spese organizzative. Viene consentita la partecipazione alle attività extra moenia anche ad amici o parenti dei Soci iscritti.

Data

Firma

---