



aderente alla ASSOCIAZIONE NAZIONALE delle UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA' di TORINO
 Iscriz. Registro Reg. del Terzo Settore – sezione Associazioni di promozione sociale – sezione A –cod.ASS-Ge-042-2014
 Via Alfredo Carzino 2a/3 - 16149 GENOVA GE TEL 010/416.296 FAX 010/8685000
 e-mail segreteria@unitregenoa.it --- www.unitregenoa.it -- P.IVA 02950590105

RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE ED ISCRIZIONE A CORSI E LABORATORI

ANNO ACCADEMICO 2020 – 2021

Genova, __/__/2020 Tessera n. _____ nuovo rinnovo

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

residente in: Via _____ n _____

Cap _____ Città _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ Cod. Fisc. _____

nato/a a _____ il _____

titolo di studio _____ professione _____ pensionato/a sì no

C H I E D E di essere associato/a a codesta Associazione culturale (e dichiara di conoscere ed accettare in ogni sua parte lo Statuto e il relativo Regolamento di attuazione) per l'A.A. 2020/2021 e di partecipare ai seguenti corsi secondo le modalità stabilite:

CODICE	TITOLO	GIORNO	SETT. S-A-B	Orario

con la sottoscrizione della presente richiesta di associazione ed iscrizione ai corsi e laboratori sopra indicati, dichiaro fin d'ora di esonerare la Unitre - Università della Terza Età, il Presidente pro-tempore, gli organizzatori, i docenti, gli enti di coordinamento e qualsiasi altro ente o persona che operi nell'ambito della UNITRE medesima per qualsiasi danno riportato o provocato, anche a soggetti terzi rispetto a quelli menzionati, nel corso di tutte le attività didattiche e sociali, sia che dette attività si svolgano nei locali di pertinenza della UNITRE sia che si svolgano all'esterno di essi (a mero titolo esemplificativo, durante gite, visite, feste, riunioni, esercitazioni pratiche, esposizioni, mostre e manifestazioni organizzate da UNITRE).

Il/La richiedente: _____

(zona da compilare solo se interessati a collaborare con l'organizzazione dell'Associazione) _____

Il/la sottoscritto/a, _____ si dichiara

disponibile ad essere contattato/a dalla Direzione al n. telefonico _____ in qualità di

- Incaricato dell'assistenza ai corsi con codice:
- Collaboratore della Segreteria,
- Collaboratore servizi vari.

Il versamento della quota associativa di euro 50,00 conferisce all'iscritto la qualità di Associato alla sede locale e all'Associazione Nazionale e non costituisce pagamento per la frequenza a corsi o laboratori. **Non è ammessa la richiesta di rimborso per alcun motivo, tanto meno per la eventuale mancata frequenza agli stessi.**