

DOMANDA DI NUOVA AMMISSIONE A.A. ____/____/____

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla Libera Università della Terza Età EUROLEVANTE APS – BARI, quale socio/a per l'Anno Accademico sopra indicato.

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Nata/o _____ Il ____/____/____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TEL.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Via _____ nr _____

Città _____ CAP _____

E-mail: _____

Documento di identità _____ Rilasciato _____

Scadenza ____ / ____ / ____

DICHIARAZIONI

- ☐ di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne le disposizioni;
- ☐ di impegnarsi a rispettare le norme di comportamento e le deliberazioni degli organi associativi;
- ☐ di voler partecipare alle attività culturali, formative e ricreative organizzate dalla LUTE;
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione è subordinata all'accettazione della domanda da parte dell'organo competente

QUOTA ASSOCIATIVA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni relative alla quota associativa annuale e si impegna a provvedere al relativo versamento secondo le modalità stabilite dall'Associazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e autorizza il trattamento dei dati forniti per le finalità connesse alla gestione del rapporto associativo e alla partecipazione alle attività dell'Associazione, nei limiti e secondo le modalità indicate nell'informativa.

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI - FOTOGRAFIE O VIDEO

La sottoscritta / Il sottoscritto con la presente AUTORIZZA per la propria persona ed i familiari, compresi eventuali minori, la pubblicazione di video o immagini da parte di LUTE Eurolevante APS per uso associativo (attività associative, pubblicazioni cartacee, su social e siti Internet ecc.). Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Domanda ricevuta il:

____ / ____ / _____

Esito della domanda:

☐ Accettata ☐ Non accettata

Numero tessera:

Quota associativa versata:

€ _____

Modalità di pagamento:

☐ Contanti ☐ Bonifico ☐ Altro

Registrata da:

NOTE

Il Presidente / Responsabile