

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE UNIVERSO GIOVANI

Il/la sottoscritt_ cognome _____ nome _____ nat_ a
_____ il ____/____/____ residente a _____ prov. (____) CAP _____
via/piazza _____ n. _____.

Cell _____ E-mail _____.

Dipartimento _____ n. di matricola _____
Corso di Laurea _____

CHIEDE
di aderire all'Associazione "UniVerso Giovani" in qualità di:

Socio (Studenti UNITUS)

Collaboratore (Solo esterni)

A tale scopo dichiara di:

- Condividere ed accettare finalità e scopi dello Statuto Speciale;
- Aver compreso diritti e i doveri dei soci.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03. (obbligatorio)

Accetto l'iscrizione alla newsletter per rimanere informato sulle novità. (facoltativo)

Data

____/____/____

Firma
