



ANNO ACCADEMICO 2018/2019

Rinnovo Nuova iscrizione

Domanda di iscrizione n° _____

Ricevuta n° _____

Tessera n° _____

Data versamento _____

Università del Tempo Libero - "Pietro Verri"

www.unitelbiassono.it - villamonguzzi@gmail.com - Tel. 039 27 53 113

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Nata/o il ____/____/____ Luogo di nascita _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ N. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

in qualità di socio dell'Associazione Villa Monguzzi chiedo l'iscrizione ai seguenti corsi:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentazione e Salute | <input type="checkbox"/> Guida all'Ascolto Musicale |
| <input type="checkbox"/> Architetture storiche di Monza | <input type="checkbox"/> L'Arte del Fare con le proprie mani (fiori) |
| <input type="checkbox"/> Arte al Femminile | <input type="checkbox"/> L'Arte del Fare con le proprie mani (dolci) |
| <input type="checkbox"/> Arteterapia | <input type="checkbox"/> Letteratura Moderna al Femminile |
| <input type="checkbox"/> Brain Training | <input type="checkbox"/> Poesia Creativa |
| <input type="checkbox"/> Conversazioni con l'Avvocato | <input type="checkbox"/> Primo Soccorso |
| <input type="checkbox"/> Disegno e Acquerello | <input type="checkbox"/> Psicologia |
| <input type="checkbox"/> Enologia | <input type="checkbox"/> Psicologia della Comunicazione |
| <input type="checkbox"/> Filosofia | <input type="checkbox"/> Storia delle Esplorazioni |
| <input type="checkbox"/> Gemmologia | <input type="checkbox"/> Storia di Monza |
| <input type="checkbox"/> Gli Etruschi | <input type="checkbox"/> Storia e Critica del Cinema |
| <input type="checkbox"/> Grandi Donne nella Storia | |

NOTE AGGIUNTIVE

- Non c'è limite al numero di corsi scelti, ma è obbligatorio iscriversi ad **almeno tre corsi**.
- Ogni corso avrà luogo **solo al raggiungimento di numero minimo** di partecipanti, stabilito su indicazione del docente.
- I corsi possono subire cambiamenti di orario o essere soppressi per motivi contingenti non dipendenti dalla nostra volontà. Le lezioni eventualmente annullate non potranno essere recuperate.
- Per qualsiasi richiesta, gli iscritti dovranno fare riferimento esclusivamente alla Coordinatrice.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle finalità generali dell'associazione e si impegna al rispetto dello statuto e dei regolamenti emanati.

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, autorizzo, con la firma in calce alla presente, il trattamento dei dati suddetti esclusivamente per le attività dell'Associazione e dell'Università del Tempo Libero.

Accetto e sottoscrivo le condizioni descritte,

FIRMA _____