



UNIVERSITA' della TERZA ETA' Capoterra

Domanda di Adesione

Anno accademico 2009 – 2010

Associato Fondatore	<input type="checkbox"/>	Associato Ordinario	<input type="checkbox"/>
Associato Onorario	<input type="checkbox"/>	Associato Sostenitore	<input type="checkbox"/>

Nome	
Cognome	
Data e Luogo di nascita	
Indirizzo residenza	
Codice fiscale	
Telefono / cellulare	
Posta elettronica	
Legge sulla PRIVACY: il richiedente autorizza l'Associazione al trattamento elettronico delle informazioni contenute nella presente domanda ai soli fini istituzionali	

Data	Firma Associato
------	-----------------



SEGRETERIA: Zona Commerciale – Piazza Ricchi
POGGIO dei PINI 09012 Capoterra

E. MAIL: utecapoterra@libero.it

WEB : www.fucsia.com

Tel : 070.72 60 33