



Università delle Tre Età – APS
Sede Provinciale di Reggio Emilia
Via Roma 39 – 334 98 02 350
www.unitre-reggioemilia.it

MODULO PER ISCRIZIONE SOCIO
inviare il modulo a: info@unitre-reggioemilia.it

Cognome **Nome**

Località nascita **Prov.**

Data nascita **Cod. Fisc.**

Indirizzo Residenza

Località di Residenza

Cap **Prov.** **Tel / Cell.**

E-mail

Titolo di Studio **Professione**

SCELTA CORSI

Firma

ALLEGARE IN FORMATO PDF FOTOCOPIA FRONTE E RETRO DOCUMENTO DI IDENTITA'

All'apertura dell'anno Accademico mi impegno a versare la quota di € 90 annuali