



Modulo di associazione a UPBeduca e/o di iscrizione ai corsi

Università Popolare Biellese per l'educazione continua, Associazione di Promozione Sociale (944, 1.4.2009, 004/BI)

scrivere in stampatello

La/Il sottoscritto/a

cognome

nome

nato a

in data

residente in via

n.

cap

località

pr

codice fiscale (obbligatorio)

tel. (consigliato cell. per comunicazioni via sms)

e-mail

versa la quota associativa di € **25,00** per l'anno sociale 2025/2026 di UPBeduca. Tale quota dà diritto ad agevolazioni d'acquisto, omaggi e assicurazioni. Non può essere in alcun caso restituita.

data e firma

In qualità di socio chiede di essere ammesso a frequentare i seguenti corsi:

cod.	titolo del corso	contributo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Preso visione dello Statuto dell'Associazione e delle disposizioni riportate nella Guida Corsi (che accetta senza riserve), per tali corsi versa il contributo richiesto/scontato di € .

In linea con il GDPR (Regolamento UE 2016/679) in vigore dal 25.5.2018, i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'invio di comunicazioni informative sulle attività di UPBeduca nonché per fini gestionali ed elaborazioni statistiche interne. Non verranno divulgati o resi noti a terzi né utilizzati per altri scopi.

L'allievo dichiara di essere stato informato della presenza, nelle apposite bacheche, del "piano di evacuazione antincendio" e si impegna a prendere atto del contenuto.

data e firma

pagamento con: bancomat – carta di credito – contanti – assegno – bonifico bancario



Modulo di associazione a UPBeduca e/o di iscrizione ai corsi

Università Popolare Biellese per l'educazione continua, Associazione di Promozione Sociale (944, 1.4.2009, 004/BI)

scrivere in stampatello

La/Il sottoscritto/a, esercente la potestà genitoriale

--	--

cognome

nome

--	--

nato a

in data

--	--

residente in via

n.

--	--

cap

località

pr

--

codice fiscale (obbligatorio)

--

tel. (consigliato cell. per comunicazioni via sms)

e-mail

intende associare il minore

--

cognome

nome

--	--

nato a

in data

--	--

residente in via

n.

--	--

cap

località

pr

--

codice fiscale (obbligatorio)

--

e pertanto versa la quota associativa di **€ 25,00** per l'anno sociale 2025/2026 di UPBeduca. Tale quota dà diritto ad agevolazioni d'acquisto, omaggi e assicurazioni. Non può essere in alcun caso restituita.

--	--

data e firma di chi esercita la potestà genitoriale

In qualità di socio chiede di essere ammesso a frequentare i seguenti corsi:

cod.	titolo del corso	contributo

Preso visione dello Statuto dell'Associazione e delle disposizioni riportate nella Guida Corsi (che accetta senza riserve), per tali corsi versa il contributo richiesto/scontato di € .

In linea con il GDPR (Regolamento UE 2016/679) in vigore dal 25.5.2018, i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'invio di comunicazioni informative sulle attività di UPBeduca nonché per fini gestionali ed elaborazioni statistiche interne. Non verranno divulgati o resi noti a terzi né utilizzati per altri scopi.

L'allievo dichiara di essere stato informato della presenza, nelle apposite bacheche, del "piano di evacuazione antincendio" e si impegna a prendere atto del contenuto.

--	--

data e firma di chi esercita la potestà genitoriale

pagamento con: bancomat – carta di credito – contanti – assegno – bonifico bancario