



UNIVERSITÀ DI ARISTAN – APS

Modulo di adesione – Anno Accademico 2026

Nome e Cognome:

Luogo e data di nascita:

Residente in:

E-mail:

Cellulare:

Il/la sottoscritto/a chiede di aderire all'Associazione di Promozione Sociale
"Università di Aristan" in qualità di Socio Ordinario.

A tal fine effettua il versamento:

Quota associativa anno 2026 (€5)

Contributo €80 per partecipazione alle 8 lezioni A.A. 2026

Programma disponibile su www.aristan.org

IBAN: IT59S0101517400000070862779

Intestato a: A.P.S. Università di Aristan

Causale: Quota associativa 2026 / Contributo partecipazione lezioni A.A. 2026

Inviare il modulo compilato e copia del bonifico a: universita.aristan1@gmail.com

Info: 351 8661754 (anche WhatsApp)

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto consultabile su www.aristan.org e di accettarlo.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR).

Data:

Firma: