



Biblioteca Braille e del libro parlato

via Contra 160
CH-6598 Tenero

Tel. 091 745 61 61
biblioteca@unitas.ch
www.unitas.ch

FORMULARIO DI ISCRIZIONE (PERSONE SINGOLE)

Signora Signor

COGNOME: NOME:

INDIRIZZO:

NAP, LOCALITÀ: CANTONE:

E-MAIL:

TELEFONO: DATA DI NASCITA:

MOTIVO: cieco ipovedente DSA
 altro..._____ (specificare)

* SONO SOCIO DELLA UNITAS: sì no

SONO SOCIO DI UN’ALTRA ASSOCIAZIONE PER CIECHI IN SVIZZERA (SPECIFICARE)

.....
* (chi non è già socio/utente Unitas o di un’altra associazione per ciechi in Svizzera deve allegare un certificato medico che attesti la difficoltà di lettura – Art. 5 *Regolamento biblioteca*)

Desidero ricevere:

Libri audio (in formato DAISY): su CD su scheda SD Download

Libri a caratteri grandi

Libri Braille EBOOK (solo download in formato epub)

Conferma:

Con la presente confermo di avere letto il *Regolamento della biblioteca* e di accettare i termini di utilizzo. In particolare, mi impegno a NON trasmettere a terzi i documenti che ricevo su supporto audio e/o i dati di accesso ottenuti per lo scaricamento degli audiolibri (catalogo online www.unitas.ch/netbiblio e App “Biblioteca Unitas”).

Luogo, data: Firma:

*per i minorenni la firma deve essere autorizzata da un rappresentante legale)