



Associazione ciechi e ipovedenti della Svizzera italiana

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

su Envoy Connect

Download

Libri a caratteri ingranditi

Libri Braille

E-book (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, 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)