



**A.E.R.R.S.**

ASSOCIAZIONE EMILIA-ROMAGNA RIEVOCAZIONI STORICHE APS

www.aerrs.it

info@aerrs.it

MODULO FAC-SIMILE DOMANDA D'ISCRIZIONE GRUPPO

M.18.01  
rev. 02  
07.04.2018

(su Carta Intestata o Dati Completi del Richiedente)

Spett.le

Associazione Emilia-Romagna Rievocazioni Storiche  
presso Settore Cultura del Comune di Faenza  
Piazza Suor Teresa Rampi, 01  
48018 Faenza (RA)

Il sottoscritto ( Cognome e Nome ), Presidente o Legale rappresentante di ( Denominazione Ente, Istituzione, Associazione, Pro Loco, Persona Giuridica..... ), con sede in ( Indirizzo completo ), indicare il Codice Fiscale e/o Partita IVA.

FA' DOMANDA d'Iscrizione all'Associazione Emilia-Romagna Rievocazioni Storiche - APS;  
Dichiaro di condividere le finalità dell'associazione, m'impegno a osservare lo statuto e regolamenti interni; sono disponibile previo accordi a ospitare uno o più componenti della Commissione Storico-Consultiva eventualmente inviati dal consiglio direttivo a visionare l'Associazione; m'impegno a versare la quota associativa annuale.

Allego alla presente:

- 1) Atto costitutivo e Statuto certi;
- 2) Relazione sull'origine dell'Associazione e sui riferimenti al periodo storico preso in considerazione;
- 3) Materiale illustrativo e fotografico utile per la conoscenza dell'Associazione;
- 4) La documentazione che provi la continuità associativa da almeno cinque anni;
- 5) Documento d'Identità del legale rappresentante (di colui che firma la presente domanda);
- 6) Scheda Informativa dell'Associazione.

Infine comunico il nome di un nostro referente tecnico comprensivo di recapito telefonico e indirizzo di posta Elettronica, cui potrete chiedere integrazioni di eventuali documenti.

Distinti saluti

Località li, ( data )

Il Presidente o Legale Rappresentante  
( timbro e firma )