

## Domanda d'Iscrizione

Il sottoscritto / La sottoscritta

<b>Cognome</b>					
<b>Nome</b>					
<b>Nato/a il</b>	(gg/mm/aaaa) =>				
<b>Nato/a a</b>		<b>Prov.</b>		<b>Stato</b>	
<b>Codice Fiscale</b>					

Residente in

<b>Città</b>		<b>Prov.</b>		<b>Stato</b>	<b>IT</b>
<b>Via / Piazza</b>				<b>Civico</b>	
<b>C.A.P.</b>		<b>Telefono</b>			
<b>Cellulare</b>		<b>Fax</b>			
<b>e-mail</b>					

**Domiciliato in** (Per l'invio delle comunicazioni, da compilare solo se diverso dalla RESIDENZA)

<b>Città</b>		<b>Prov.</b>		<b>Stato</b>	<b>IT</b>
<b>Via / Piazza</b>				<b>Civico</b>	
<b>C.A.P.</b>		<b>Telefono</b>			

Fa domanda d'iscrizione all'Associazione Emilia-Romagna Rievocazioni Storiche, Impegnandomi a rispettare lo Statuto ed eventuali Regolamenti interni dell'associazione.

Luogo e data

Firma

....., li ..... => .....

<b>Protocollo</b>		<b>Delibera Consiglio Direttivo n°</b> _____
		<b>del</b> _____