

ALLEGATO 3 – MODULO DI DELEGA

ASSEMBLEA PROVINCIALE ORDINARIA ELETTIVA
VOTAZIONI CONSIGLIO FIDS CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI 2017/2020

DELEGA INTERNA

(dal Presidente dell'ASA ad un componente il direttivo della stessa ASA, purché non tesserato come atleta o tecnico)

I sottoscritt _____

Presidente dell'ASA _____
(codice affiliazione e denominazione)

delega il Sig. _____

in qualità di Consigliere dell'ASA, a rappresentarlo in occasione dell'Assemblea Provinciale Ordinaria del Comitato CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI che si terrà il 30 aprile 2017 nel Palasport Comunale di Cagliari, in via Rockefeller

Data _____ Firma _____
(si allega copia del documento di identità)

DELEGA ESTERNA

(da ASA ad ASA)

I sottoscritt _____

Presidente dell'ASA _____
(codice affiliazione e denominazione)

delega l'ASA _____
(codice affiliazione e denominazione)

appartenente alla stessa provincia, a rappresentarlo in occasione dell'Assemblea Provinciale Ordinaria del Comitato CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI che si terrà il 30 aprile 2017 nel Palasport Comunale di Cagliari, in via Rockefeller

Data _____ Firma _____
(si allega copia del documento di identità)

ATTENZIONE: il presente modulo deve essere presentato alla verifica poteri in originale al momento dell'accredito unitamente al documento di identità del delegato e alla copia del documento del delegante