

## UISP - COMITATO TERRITORIALE FABRIANO

## CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO

<b>MODULO ACCREDITO DELEGATI/E</b>
------------------------------------

ASSOCIAZIONE/SOCIETA SPORTIVA DILETTANTISTICA denominata:

---

## DELEGATI/E AL CONGRESSO TERRITORIALE

N°	Cognome e nome	N° Tessera
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

*Ogni socio/a collettivo (ASD/SSD, Associazione, Circolo sportivo) ha diritto a un/una delegato/a.*

*I soci collettivi che hanno un numero di tesserati superiore al parametro stabilito dalla delibera di convocazione del Congresso, avranno diritto a un numero di delegati aggiuntivi proporzionale al numero dei tesserati.*

In fede

Il/La Presidente

..... / .....

(luogo)

(data)

---

 (firma)

**N.B.** il presente modulo va inviato/consegnato alla Commissione Verifica Poteri del Comitato Territoriale competente