

**UISP - COMITATO TERRITORIALE LECCE APS**

**CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO**

**MODULO ACCREDITO DELEGATI/E**

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