XIX CONGRESSO NAZIONALE UISP

 **VERBALE DEL CONGRESSO REGIONALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Modulo A**

 *(inviare entro 2 giorni copia a UISP Nazionale)*

Comitato Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede del Congresso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente Congresso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Segretario Congresso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rappresentante UISP Nazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale dei partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui delegati aventi diritto al voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° delegati al Congresso Nazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENZE ESTERNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **QUALIFICA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**COMMISSIONE VERIFICA POTERI**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **EFFETTIVO/SUPPLENTE**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DELEGATI AL CONGRESSO NAZIONALE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Indicare se** **effettivo (EFF) o** **supplente (SUPP**) | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Qualifica (\*)** | **N° Tessera**  | **E-mail** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |

 (\*) Qualifica: quella nell’organizzazione al momento del Congresso (atleta, dirigente regionale, dirigente territoriale, di settore, ecc.)

Presidente del Congresso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rappresentante Nazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *firma firma*

*Si ricorda che solamente i nominativi indicati nei presenti moduli (effettivi ed in loro sostituzione supplenti) hanno diritto di partecipare in qualità di delegati al Congresso Nazionale.*

 **N.B. annullare la parte di scheda che non viene utilizzata**



 **segue Modulo A**

**DELEGATI AL CONGRESSO NAZIONALE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Indicare se** **effettivo (EFF) o** **supplente (SUPP**) | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Qualifica (\*)** | **N° Tessera**  | **E-mail** |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |  |

Presidente del Congresso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rappresentante Nazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *firma firma*

# N.B. annullare la parte di scheda che non viene utilizzata



 **segue Modulo A**

**DELEGATI AL CONGRESSO NAZIONALE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Indicare se** **effettivo (EFF) o** **supplente (SUPP**) | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Qualifica (\*)** | **N° Tessera**  | **E-mail** |
| 51 |  |  |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |  |  |
| 56 |  |  |  |  |  |  |
| 57 |  |  |  |  |  |  |
| 58 |  |  |  |  |  |  |
| 59 |  |  |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  |  |  |  |
| 61 |  |  |  |  |  |  |
| 62 |  |  |  |  |  |  |
| 63 |  |  |  |  |  |  |
| 64 |  |  |  |  |  |  |
| 65 |  |  |  |  |  |  |

Presidente del Congresso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rappresentante Nazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *firma firma*

# N.B. annullare la parte di scheda che non viene utilizzata