

LEGA _____ UISP TERRE ETRUSCO-LABRONICHE

ASSEMBLEA ELETTIVA TRIENNIO 2013/14 – 2016/17

Il sottoscritto _____ tessera Uisp n° _____ rilasciata
 in data _____ dal Comitato Territoriale Uisp TERRE ETRUSCO-LABRONICHE, nato a
 _____ il _____, Residente in _____
 Via _____, in qualità di CAPOLISTA presenta i candidati alla
 carica di Consigliere della LEGA _____ UISP TERRE ETRUSCO-LABRONICHE sottoscritta da
 n° _____ delegati.

LISTA CANDIDATI AL CONSIGLIO TERRITORIALE

N°	Cognome e nome	N° Tessera
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
...		

 /
 (luogo) (data)

 (firma del capolista)

Allegato alla presente: N° _____ Moduli accettazione candidatura (*Allegato 1*)

 N° _____ Moduli sottoscrizione individuale sostegno lista candidati al Consiglio Territoriale (*Allegato2*)

ACCETTAZIONE CANDIDATURA

LEGA _____ UISP TERRE ETRUSCO-LABRONICHE

ASSEMBLEA ELETTIVA TRIENNIO 2013/14 – 2016/17

Il sottoscritto _____ tessera Uisp n° _____,
rilasciata in data _____ dal Comitato Territoriale Uisp TERRE ETRUSCO-LABRONICHE, nato
a _____, il _____, Residente
in _____ Via _____, dichiara di
accettare la candidatura al Consiglio della Lega _____ UISP TERRE
ETRUSCO-LABRONICHE nella lista presentata dal Capolista _____,
composta da n° _____ consiglieri.

(firma del Candidato)

Data _____

SOTTOSCRIZIONE LISTA

LEGA _____ UISP TERRE ETRUSCO-LABRONICHE

ASSEMBLEA ELETTIVA TRIENNIO 2013/14 – 2016/17

Il sottoscritto _____ tessera Uisp n° _____, rilasciata
in data _____ dal Comitato Territoriale della Lega Calcio UISP TERRE ETRUSCO-
LABRONICHE, nato a _____, il _____,
Residente in _____ Via _____
nella sua qualità di delegato alla ASSEMBLEA ELETTIVA della LEGA _____
UISP TERRE ETRUSCO-LABRONICHE **sottoscrive il sostegno alla lista di candidati, della quale ha
preso visione, presentata dal Capolista _____
composta da n° _____ consiglieri.**

In fede

(firma del Sottoscrittore)

Data _____