**UISP - COMITATO TERRITORIALE Venezia**

**CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO**

**15 Gennaio 2017**

**Hotel Quid Venezia Mestre**

**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 300 ( 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)*