

**UISP COMITATO TERRITORIALE RAVENNA-LUGO**

**CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO**

**Mercoledì 4 Dicembre 2024**

**MODULO ACCREDITO DELEGATI / E**

**ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA denominata:**

\_\_\_\_\_

**DELEGATI 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