

UISP - COMITATO TERRITORIALE \_\_\_\_\_

**CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO**

**MODULO ACCREDITO DELEGATI/E**

ASD/SSD (o *Assemblea Soci individuali*) denominata:

\_\_\_\_\_

**DELEGATI/E AL CONGRESSO TERRITORIALE**

N°	Cognome e nome	N° Tessera	E-mail
1			
2			
3			
4			
5			
...			
...			
...			
...			
...			

In fede

Il/La Presidente

..... / .....

(luogo)

(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**N.B.** inviare al Comitato Territoriale competente - Commissione Verifica Poteri