

UISP - COMITATO TERRITORIALE UDINE APS
CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO

MODULO “DELEGA ALTRO DELEGATO/A”

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome	N° Tessera

Delegato dell'ASD/SSD (oppure dell'Assemblea dei Soci individuali) denominata:

Considerata l'impossibilità temporanea di partecipare al Congresso Territoriale, delega a rappresentarlo il/la DELEGATO:

N°	Cognome e nome	N° Tessera	E-mail

In fede

 /
(luogo)
(data)

(firma)