

MODULO PER IL RILASCIO DELLA DELEGA
ELEZIONE REGIONALE DELLA CATEGORIA ATLETI
Comitato Regionale FIDESM Regione Sicilia
Data 24 Novembre 2024 Luogo Saracen Sands Hotel & Congress Centre
Via Liberta',128 A - Isola delle Femmine (Palermo)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ PROV _____

IN VIA _____ TEL. _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TESSERATO IN QUALITA' DI

ATLETA - TESSERA FIDESM N. _____

presso l'ASD _____

(denominazione e codice)

DELEGA

Il/la Sig./sig.ra _____

(nome e cognome del soggetto delegato)

TESSERATO/A IN QUALITA' DI ATLETA - TESSERA FIDESM N. _____

NATO A _____ PROV _____ IL ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a rappresentarlo alla sessione elettiva regionale per l'elezione dei delegati ATLETI che si terrà il giorno
..... presso *(data e luogo da compilare a cura del comitato regionale
al momento della pubblicazione della convocazione)*

Data _____

(firma e documento di identità allegato)

**LA DELEGA, CORREDATA DALLA FOTOCOPIA LEGGIBILE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL
SOGGETTO DELEGANTE, DOVRA' ESSERE ESIBITA IN OCCASIONE DELL'ACCREDITO**