

Modulo di DELEGA per l'ASSEMBLEA REGIONALE ORDINARIA ELETTIVA
per Elezione Consigliere rappresentante degli Atleti della FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE –
Comitato Regionale Marche
Quadriennio Olimpico 2017/2020
Ancona, 20 giugno 2017
Presso sala riunioni sede CONI Provinciale di Ancona

Il sottoscritto (*Cognome Nome*) _____

Presidente della Associazione/Società Affiliata _____ avente diritto di voto,
codice d'affiliazione federale n. _____ impossibilitato/a a prendere parte
personalmente all'Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva per il rinnovo delle cariche regionali della Federazione Italiana
Bocce Comitato Regionale Marche,

DELEGA

Il Sig. (*Cognome Nome*) _____

Componente del Consiglio Direttivo della medesima Associazione/Società ad esprimere il voto per mio conto in
occasione dell'Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva per il rinnovo delle cariche regionali della Federazione Italiana
Bocce Comitato Regionale Marche, così come previsto dalle norme vigenti.

Luogo e data,

In fede

**Nome e Cognome leggibile con firma autografa per
esteso del concedente Delega(delegante) e timbro della
Associazione/Società Affiliata**

(Allegare fotocopia documento di riconoscimento valido del delegante)