

Sottoscrizione Candidatura

ASSEMBLEA REGIONALE ORDINARIA ELETTIVA FIKBMS

Regione

Il sottoscritto Sig. (Cognome Nome)		
In qualità di (Affiliato/Rappresentante Atleta/Rappresentante Tecnico):	Tessera nr. valida 2020/2021	
Denominazione della Soc.	Società con il Cod. Id	
Regolarmente affiliata 2020/2021 e avente diritto di voto	CAP	prov.

SOTTOSCRIVE LA CANDIDATURA

del Sig. (Cognome Nome)	
nato a	Il (gg/mm/aaaa)

alla carica di : (contrassegnare la sola categoria di appartenenza del candidato)

- PRESIDENTE REGIONALE**
- CONSIGLIERE IN QUOTA AFFILIATI**
- CONSIGLIERE IN QUOTA ATLETA**
- CONSIGLIERE IN QUOTA TECNICO**

alle elezioni FIKBMS QUADRIENNIO 2021/2024
in occasione dell'Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva della FIKBMS.

In fede

(luogo e data)

(firma autografata)

Allegare copia documento d'identità fronte e retro

Correzioni, scelte multiple o errata assegnazione di categoria invalideranno la sottoscrizione.