



TIRO A SEGNO NAZIONALE PESCARA



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
IL _____ RESIDENTE IN _____ CAP _____ CITTA' _____
SOCIO DELLA SEZIONE DI TSN DI _____ PESCARA _____ (TESS. NR. _____)

DELEGA

IL SIG. _____ NATO A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ CAP _____ CITTA' _____
IN QUALITA' DI SOCIO DELLA SEZIONE DI TSN DI PESCARA (TESS. NR. _____)
A RAPPRESENTARLO NELL'ELEZIONE DELLE CARICHE SOCIALI CHE AVRA' LUOGO
PRESSO LA SEDE DELLA SEZIONE TSN DI PESCARA, IN VIA MAESTRI DEL LAVORO
D'ITALIA, CENTRO SPORTIVO "R. FEBO", IN DATA DOMENICA 28/09/2025, DALLE ORE
09:00 ALLE ORE 12:00 E DALLE ORE 15:00 ALLE ORE 18:00

Luogo e Data

FIRMA DEL DELEGANTE

SI ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO
DI VALIDITA' DEL DELEGANTE.

Ai sensi dell'art. 19, comma 8 dello Statuto è ammessa una sola delega per ogni votante

Tiro a Segno Nazionale Pescara ASD
Via Maestri del Lavoro d'Italia – presso Centro Sportivo "R. Febo" CAP 65125 Pescara
C.F. 91086430682 P. IVA 02072130681