



CENTRO SPORTIVO ITALIANO
COMITATO REGIONALE DI _____

ASSEMBLEA REGIONALE
quadriennio 2020/2024

SOTTOSCRIZIONE DELLA CANDIDATURA A
CONSIGLIERE REGIONALE

Il sottoscritt _____
nome *cognome*

legale rappresentante della _____
denominazione della società

regolarmente affiliata al Centro Sportivo Italiano per l'A.S. 2020/21 presso il Comitato Territoriale

di _____ Codice di affiliazione _____
denominazione del comitato

sottoscrive la candidatura a Consigliere Regionale di

nome *cognome*

_____, _____
località *data*

firma