

**CANDIDATURA PER IL QUADRIENNIO 2017 – 2020 ALLA CARICA DI
CONSIGLIERE REGIONALE FIB TOSCANA**

Al Comitato Regionale F.I.B. Toscana
via Irlanda n. 5
50126 FIRENZE FI

Io sottoscritto/a _____ accetto la candidatura alla carica di Consigliere Regionale in rappresentanza degli Atleti del Comitato Regionale Toscana della Federazione Italiana Bocce per il quadriennio olimpico 2017 / 2020, presentata dagli Atleti firmatari sotto riportati.

Firenze

In fede

Elenco degli ATLETI che, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano di volere sostenere la candidatura a Consigliere Regionale FIB Toscana, in quota ATLETI, del/la Sig./ra _____:

	cognome e nome	n. tessera	firma
➤	_____	_____	_____
➤	_____	_____	_____
➤	_____	_____	_____
➤	_____	_____	_____
➤	_____	_____	_____
➤	_____	_____	_____
➤	_____	_____	_____
➤	_____	_____	_____

Il sottoscritto PRESIDENTE delle Società
già affiliata alla F.I.B., per la Specialità..... , a norma dell'art. 13 dello Statuto
Federale, ATTESTA la proposta di candidatura per l'elezione alla carica di Consigliere
Regionale del/la Sig./rain rappresentanza degli ATLETI
per il quadriennio 2017/2020

timbro e firma del Presidente della Società _____

data

N.B. Si prega di allegare al presente modulo copia del documento di identità valido del solo
Presidente proponente

N.B. Si prega di allegare al presente modulo copia del documento di identità valido del solo
Presidente proponente