



FIDS SARDEGNA



ASSEMBLEA REGIONALE ORDINARIA ELETTIVA  
VOTAZIONI CONSIGLIO REGIONALE 2017/2020

**DELEGA INTERNA (dal Presidente dell'ASA ad un componente il direttivo della stessa ASA, purché non tesserato come atleta o tecnico)**

\_\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Presidente dell'ASA \_\_\_\_\_  
(codice affiliazione e denominazione)

delega il Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di Consigliere dell'ASA, a rappresentarlo in occasione dell'Assemblea Regionale Ordinaria del C.R. SARDEGNA che si terrà il 25 GENNAIO 2017 nella sede regionale del CONI SARDEGNA, in via Fais 5 a Cagliari

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(si allega copia del documento di identità)

**DELEGA ESTERNA (da ASA ad ASA)**

\_\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Presidente dell'ASA \_\_\_\_\_  
(codice affiliazione e denominazione)

delega l'ASA \_\_\_\_\_  
(codice affiliazione e denominazione)

appartenente alla stessa Regione, a rappresentarlo in occasione dell'Assemblea Regionale Ordinaria del C.R. SARDEGNA che si terrà il 25 GENNAIO 2017 nella sede regionale del CONI SARDEGNA, in via Fais 5 a Cagliari

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(si allega copia del documento di identità)

**ATTENZIONE: IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE PRESENTATO ALLA VERIFICA POTERI  
IN ORIGINALE AL MOMENTO DELL'ACCREDITO UNITAMENTE AL DOCUMENTO DI IDENTITÀ**



COMITATO REGIONALE FIDS SARDEGNA [www.fids-sardegna.it](http://www.fids-sardegna.it) [sardegna@fids.it](mailto:sardegna@fids.it)  
Ufficio di rappresentanza: Via Fais 5, Cagliari - Sede del Comitato Regionale CONI Sardegna  
Sede Regionale: Via Cagliari n° 39, Sant'Andrea Frius (CA), Cap: 09040 - Tel. 393.26.80.611  
Conto Corrente BNL IBAN: IT06 M010 0504 8000 0000 0006 912 - P. IVA FIDS: 05761701001

