



CENTRO SPORTIVO ITALIANO



COMITATO TERRITORIALE DI RIMINI

ASSEMBLEA TERRITORIALE
quadriennio 2020/2024

**SOTTOSCRIZIONE DELLA CANDIDATURA A
PRESIDENTE TERRITORIALE**

__1__ 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 Presidente Territoriale di

nome *cognome*

_____, _____
località *data*

firma