

COMITATO TERRITORIALE DI CREMA

**ASSEMBLEA TERRITORIALE**  
**quadriennio 2020/2024**

**SOTTOSCRIZIONE DELLA CANDIDATURA A**  
**PRESIDENTE TERRITORIALE**

\_\_l\_\_ 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*