

**CANDIDATURA PER IL QUADRIENNIO 2017 – 2020 ALLA CARICA DI  
CONSIGLIERE REGIONALE F.I.B. TOSCANA**

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

**Il sottoscritto** ..... **tesserato FIB n°** ..... **in qualità di** ..... **accetto la candidatura alla carica di**  
**Presidente Regionale Toscana della Federazione Italiana Bocce per il quadriennio olimpico 2017 / 2020,**  
**presentata dalle ASD firmatarie sotto indicate.**

**Data**

**In fede**

La Società \_\_\_\_\_ affiliata alla FIB con codice \_\_\_\_\_ per la

Specialità \_\_\_\_\_, nella persona del **PRESIDENTE** \_\_\_\_\_

n. tessera \_\_\_\_\_ timbro e firma per la Società \_\_\_\_\_,

**IL TECNICO:**

	cognome e nome	n. tessera	firma
➤	_____	_____	_____

**GLI ATLETI:**

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

a norma dell'art.13 dello Statuto Federale, propongono per l'elezione alla carica di Presidente Regionale Toscana della Federazione Italiana Bocce, per il quadriennio 2017-2020:

Data .....

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