**DELEGAZIONE PROVINCIALE DI NOVARA**

**MODULO SEGNALAZIONE NOMINATIVI PER LA RAPPRESENTATIVA PROVINCIALE UNDER 14 DELLA D.P. DI NOVARA**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

La Società , n° matricola

segnala i tre nominativi, regolarmente tesserati per la stessa, ai fini di una possibile convocazione per la costituenda rappresentativa Under 14 provinciale della Delegazione Provinciale di NOVARA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | RUOLO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Inviando anche la copia del certificato medico e fotocopia del documento d’ identità o documento equipollente al seguente indirizzo mail: [comnovara@lnd.it](mailto:comnovara@lnd.it)

TIMBRO SOCIETA’ FIRMA PRESIDENTE

**DA CONSEGNARE ENTRO 19/01/2024**