data

**Spett.le**

**Federazione Italiana Badminton**

**Viale Tiziano, 70**

**00196 Roma**

**Fax 06 83800718**

**Oggetto: Comunicazione nominativo delegati degli atleti e dei tecnici**

**Assemblea Nazionale Ordinaria e Straordinaria FIBa - PalaBadminton 19 febbraio 2017**

**Premesso che i delegati degli atleti e dei tecnici di Badminton possono rappresentare solo la propria A.S.A.. Il delegato delegato della propria A.S.A. impossibilitato a partecipare può essere sostituito da un supplente identificato nel primo dei non eletti di ciascuna categoria all’interno della propria ASA (art.17 comma 4 Statuto Federale).**

**I nominativi del delegato degli atleti e di quello dei tecnici di ogni A.S.A. devono essere comunicati per iscritto, a firma del Presidente dell’A.S.A. stessa, alla Segreteria Federale almeno cinque giorni prima della data di celebrazione dell’assemblea nazionale. In ogni caso, fa fede la data di protocollo di arrivo (art. 4.2.2 R.O.).**

**Da far pervenire entro e non oltre il 14/02/2017 pena la non ammissione all’assemblea.**

Si comunica che le rispettive assemblee sociali degli atleti e dei tecnici hanno eletto come loro delegato per le votazioni di cui all’oggetto le seguenti persone:

**delegato degli atleti dell’A.S.A.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome Tessera Luogo e data di nascita

delegato supplente in caso di indisponibilità (art.17.4 Statuto Federale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome Tessera Luogo e data di nascita

**delegato dei tecnici sociali**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome Tessera Luogo e data di nascita

delegato supplente in caso di indisponibilità (art.17.4 Statuto Federale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome Tessera Luogo e data di nascita

Il Presidente dell’A.S.A.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_