

**CLUB ALPINO ITALIANO SEZIONE DI CAVA DE' TIRRENI**

**MODULO DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel/Cell \_\_\_\_\_ Tessera C.A.I. n. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ a rappresentarlo/la

nell'Assemblea dei Soci indetta della Sezione C.A.I. di Cava de' Tirreni per il giorno 19/09/2021.

In fede \_\_\_\_\_