



## MODULO DI DELEGA

Il/la sottoscritto.....nato a .....il.....  
membro dell'associazione Gruppo Formazione Triage ed in regola con il pagamento della quota  
associativa 2015

### DELEGA

Il/la sig..... affinché lo rappresenti il giorno 5 Giugno 2015  
all'assemblea dei soci con pieno diritto di voto

data

Firma del delegante

-----

-----



## MODULO DI DELEGA

Il/la sottoscritto.....nato a .....il.....  
membro dell'associazione Gruppo Formazione Triage ed in regola con il pagamento della quota  
associativa 2015

### DELEGA

Il/la sig..... affinché lo rappresenti il giorno 5 Giugno 2015  
all'assemblea dei soci con pieno diritto di voto

data

Firma del delegante

-----

-----