CLUB NATACIÓN

Santa Olaya

FORMULARIO DE DELEGACIÓN DE REPRESENTACIÓN

D./Dña. _____

mayor de edad, con DNI N.º _____ y número de socio _____

delego

☐ **EN EL PRESIDENTE DE LA ASAMBLEA**

☐ **EN D./DÑA.** _____

_____ , mayor de edad,

con DNI N.º_____ y socio N.º_____

Firma del socio que acepta la delegación

mi representación en la

☐ **ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA**

☐ **ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA**

que tendrá lugar el _____ / _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO HORA

FIRMA el socio que confiere la representación:

En _____ / _____ / _____ / _____
LUGAR DÍA MES AÑO

MUY IMPORTANTE: delegación de representación válida únicamente para esta Asamblea

Este documento SÓLO TENDRÁ VALIDEZ si está debidamente FIRMADO
Deberá acompañarse de una fotocopia del DNI