



Io sottoscritto/a _____ in qualita' di socio/a dell'associazione IRIS onlus InsiemeRitroviamolIlSenso regolarmente iscritto nel libro soci ed in regola con i pagamenti delle quote sociali alla data odierna

DE LE G O

Il/la Sig./ra _____ a rappresentarmi nell'assemblea che si terra' in _____ il giorno _____ alle ore _____ dando per rato e valido il suo operato nell'assemblea medesima.

_____ li _____

IN FEDE

Associazione I.R.I.S. InsiemeRitroviamolIlSenso Onlus C.F. 92029500060
Sede Legale: Via Papa Giovanni XXIII, 1 – Novi Ligure (AL)

Telefono: 3456307483 - Email: info@associazioneirisnovi.org - Sito WEB: www.associazioneirisnovi.org

Recapiti telefonici dedicati

I.R.I.S. in Day Hospital: 3383744463 I.R.I.S. al domicilio: 3336975844

Servizio Trasporti: 3456939761 Presidioteca: 3336975853

Ufficio Stampa: 3456307483