ARCIGAY
Associazione LGBTQIA+ Italiana

CONGRESSO TERRITORIALE
DI ARCIGAY PER LA CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE
Modulo di delega

Lə sottoscrittə _____

sociə dell'Associazione ARCIGAY FIRENZE ALTRE SPONDE APS tessera n. _____

DELEGA

la sociə dell'Associazione ARCIGAY FIRENZE ALTRE SPONDE APS tessera n. _____

a rappresentarlə a tutti gli effetti di legge e Statutarie nel Congresso territoriale convocato a Firenze, presso la Casa della Cultura e della Ricreazione convocato per 24 OTTOBRE 2026.

Luogo, _____

In fede,

ARCIGAY FIRENZE ALTRE SPONDE APS
Comitato Territoriale Arcigay per la Città metropolitana di Firenze
Casa della Cultura e della Ricreazione Ponte di Mezzo in Via Enrico Forlanini, 164 – Firenze
CF. 94295000486