



Nom del Club: _____

President/a del Club: _____

DNI _____ (imprescindible adjuntar fotocòpia del DNI)

ELECCIONS A PRESIDENT/A DE LA REPRESENTACIÓ
TERRITORIAL DE LLEIDA DE LA FEDERACIÓ
CATALANA DE TENNIS 2017

Papereta de suport per a la candidatura encapçalada pel

SR/A. _____

Signatura
President/a

Data: _____

* Cada Club inclòs al cens electoral podrà donar suport a una o més candidatures

** El President/a haurà de constar inscrit al Registre d'Entitats Esportives o, en el seu defecte, adjuntar còpia de l'acreditació notarial de la representació