



MODULO DI PARTECIPAZIONE

**Assemblea Nazionale Elettiva
CNS Libertas APS
Sabato 18 maggio 2024
Salone d'Onore del C.O.N.I.
Foro Italoico - Roma**

Cognome e Nome	
Provincia o Città di provenienza	
Delegato Libertas Regione	
Partecipazione all'Assemblea in qualità di	

Numero cellulare	
Indirizzo e-mail @	

buffet pausa lavori assembleari

Intolleranze a.....

Allergie.....

Vegano.....

Vegetariano.....

(segnare con una X)

Data: _____ Firma _____

**IL PRESENTE MODULO DOVRA' PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 30 aprile 2024
VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO: organizzativotecnico@libertasnazionale.it**

Non è previsto alcun rimborso spese di viaggio. Il Centro Nazionale offrirà ai partecipanti un buffet durante la pausa dei lavori assembleari.