**40ma Convention Distretto Italia – San Marino**

**Salerno, 7 – 9 Settembre 2017**

**CERTIFICATO DI ELEZIONE PER DELEGATI E SUPPLENTI**

***Questo NON è un modulo di REGISTRAZIONE o di PRENOTAZIONE***

**KIWANIS CLUB**………………………. **N K**………….

|  |
| --- |
| **DELEGATI**  Nome : Cognome Member ID number Carica  1………………… …………………. …………………. …………………  2………………… …………………. …………………. …………………  3………………… …………………. …………………. …………………  **DELEGATI DI DIRITTO**  (Governatore, Governatore Eletto, Past Governatori, Segretario distrettuale, Tesoriere distrettuale e Luogotenenti)  Nome : Cognome Carica  ………………… …………………. …………………. …………………  ………………… …………………. …………………. …………………  **DELEGATI SUPPLENTI**  Nome : Cognome Carica  1………………… …………………. …………………. …………………  2………………… …………………. …………………. …………………  3………………… …………………. …………………. ………………… |
| Data Firma del Presidente del Club Firma del Segretario del Club  ………………… ………………………………. ………………………… |

Si prega di compilare e firmare questo modulo e di ritornarlo alla Segretaria del Distretto Kiwanis International Distretto Italia San Marino Via Torino 7 - 00184 Roma   Tel. +39 06/32111245  entro trenta giorni prima della data stabilita per la Convention.  
E-mail: [**kiwanisitalia@kiwanis.it**](mailto:kiwanisitalia@kiwanis.it) / [**lorenatrusiani@kiwanis.it**](mailto:lorenatrusiani@kiwanis.it) e **studio.castagnella@libero.it**