



**FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY**  
**COMITATO REGIONALE LIGURE**

VIALE PADRE SANTO, 1 – 16122 GENOVA – TEL. 010562513 – FAX 010584159  
E-MAIL: [crigure@federugby.it](mailto:crigure@federugby.it) – SITO INTERNET <http://liguria.federugby.it>



*Genova, li 19 Luglio 2016*

**Ai Tesserati Tecnici residenti  
nella Provincia di Imperia  
E, p.c.  
Ai Delegati Provinciali del CRL  
Alle Società Liguri  
All'Ufficio Tecnico della FIR  
Al Centro Studi della FIR  
Alla Segreteria Federale**

**Elezione dei Delegati Tecnici Provinciali per il quadriennio 2016/2020**

In ottemperanza all'art. 22 comma 8 dello Statuto Federale, la S.V. è invitata a partecipare all'Assemblea dei Tecnici residenti in questa Provincia, che si terrà **Martedì 26 Luglio presso la club house dell'Imperia Rugby c/o il Campo Pino Valle di via Strato a Imperia** alle ore 16:00 in prima convocazione e **alle ore 18:00 in seconda convocazione** per eleggere il Delegato Tecnico Provinciale Titolare e Supplente per il quadriennio olimpico 2016/2020 che parteciperà alle assemblee generali federali.

Si ricorda che per partecipare all'Assemblea Provinciale per l'elezione del Delegato Tecnico, e per essere eletti, è necessario che ogni tecnico sia:

- Residente nella Provincia
- Regolarmente tesserato per la stagione sportiva 2016/2017 alla data di svolgimento dell'Assemblea
- Essere in attività

**N.B.: l'ammissione al voto è subordinata alla produzione di un attestato (vedi modulo allegato) a firma del legale rappresentante della Società in cui operi o hai operato, in cui si dichiara che il tecnico è regolarmente tesserato e in attività (condizione da verificare attraverso le liste gara ufficiali).**

**N.B.: per partecipare al voto e candidarsi all'elezione del delegato tecnico è necessario essere tesserati per la stagione sportiva 2016/2017 alla data di svolgimento dell'Assemblea.**

Cordiali saluti

IL PRESIDENTE DEL CRL DELLA FIR  
Oscar Tabor

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

Il sottoscritto Presidente \_\_\_\_\_ (cod. \_\_\_\_\_)

della Società \_\_\_\_\_ (cod. \_\_\_\_\_)

**ATTESTA**

che il Tecnico Sig. \_\_\_\_\_ (cod. \_\_\_\_\_)

svolge/ha svolto effettivamente, in seno a questa società e nella stagione sportiva in corso/in quella appena terminata, attività coerente con la qualifica di:

(categoria/e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Il Presidente

Timbro della Società