

Candidata/o al ruolo di:

- Presidente*
- Membro del consiglio direttivo*

COGNOME

NOME

Are e settori in cui potrebbe dare il contributo all'interno dell'associazione:

- | | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CICLABILITA' URBANA | <input type="checkbox"/> CICLOTURISMO |
| <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE | <input type="checkbox"/> SEGRETERIA |

In particolare:

- | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GRUPPO GITE | <input type="checkbox"/> GRUPPO SCUOLA |
| <input type="checkbox"/> SPONSOR | <input type="checkbox"/> BIMBIMBICI |
| <input type="checkbox"/> GESTIONE SITO WEB | <input type="checkbox"/> GESTIONE PAGINA FB |
| <input type="checkbox"/> GESTIONE PICCOLA CONTABILITA' | <input type="checkbox"/> MONITORAGGIO CICLABILI |

data

firma

**scheda da consegnare in segreteria, oppure a un membro del Consiglio Direttivo
oppure inviare via mail a info@amicidellabicicletta.org
entro il 28 febbraio 2023, avendo già assolto al tesseramento per l'anno in corso**