



**ASSOCIAZIONE NAZIONALE BERSAGLIERI  
REGIONE LOMBARDIA**

**PROVINCIA DI**

**SEZIONE DI**

INTITOLATA A

INDIRIZZO SEDE:

**COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO PER IL TRIENNIO DI:**

Presidente bers.  
via Cap Località Prov.  
Rec. Tel. cell.

Vice Pres. bers.  
via Cap Località Prov.  
Rec. Tel. .... cell.

Consiglieri bers. Cognome Nome  
bers. Cognome Nome  
bers. Cognome Nome  
bers. Cognome Nome  
bers. Cognome Nome  
bers. Cognome .....Nome .....  
bers. Cognome .....Nome .....

Sindaci revisori Presidente bers.  
componente bers.  
componente bers.  
supplente bers. ....  
supplente bers. ....

Segretario bers.  
Cap Località Prov.  
Rec. Tel. cell.

Indirizzo di posta elettronica a cui inviare le comunicazioni

Data

Il Presidente di Sezione

Nota: se presente la sede indicare dove inviare la posta:

SEDE  ABITAZIONE PRESIDENTE