SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACOLOGIA

Assemblea del Gruppo SIF Giovani (GSG)

Firenze, 19 novembre 2019

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delego a rappresentarmi all’Assemblea del Gruppo SIF Giovani (GSG)

IL SOCIO ..........................................................................................

(SCRIVERE IL NOME IN STAMPATELLO)

Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_