



MODULO DI DELEGA

Spett.

PALLACANESTRO TRIESTE 2004 SRL

Via Flavia, 3

34148 – TRIESTE

Il/la sottoscritto/a _____, titolare dell'abbonamento FULL TLITE
_____, stagione 2025/2026, settore _____, fila _____, posto _____

DICHIARA DI DELEGARE

_____ all'acquisto del posto in abbonamento sopra indicato in occasione
delle tre partite casalinghe dei "ROUND 16 BCL".

Data _____

Firma _____

(In caso di minore la firma deve essere apposta da uno dei genitori e/o dal tutore)

Allegare la fotocopia del documento di identità del delegante.