ASSOCIAZIONE ITALIANA MAESTRI DI SCHERMA

00196 Roma – Viale Tiziano, 74 – Tel. 06/32659181 - Fax. 06/32659193
C.F.97138670589
Email segreteria@maestridischerma.it

Roma, 28/10/2025

Ai Sigg. Soci AIMS
Ai Sigg. Probiviri

e.p.c Al Presidente FIS
Al Rappresentante dei Tecnici FIS
Al Consigliere FIS del Lazio
Al Segretario Generale FIS
Al Presidente del C.R. Lazio
Al Tecnico Regionale FIS Lazio

Oggetto: Assemblea Nazionale Ordinaria dell'AIMS – Roma, Venerdì 28 Novembre 2025

Il Presidente M° Lucio Landi, ai sensi dell'art. 7 e 8 dello Statuto, convoca i Signori Soci dell'AIMS a partecipare all'**Assemblea Nazionale Ordinaria**, che si svolgerà a Roma, in Viale Tiziano, 74 (Sala Congressi FIS, primo piano) il giorno 28 Novembre p.v. alle ore 6:00 in prima convocazione, il giorno **28 Novembre p.v. alle ore 10:00** in seconda convocazione, con il seguente ordine del giorno:

1. Apertura dell'Assemblea da parte del Presidente AIMS;
2. Elezione del Presidente dell'Assemblea e nomina del Segretario ai sensi dell'Art. 9 dello Statuto;
3. Elezione degli scrutatori;
4. Relazione del Presidente dell'AIMS e conseguente delibera di approvazione;
5. Presentazione del Bilancio Consuntivo 2024 e conseguente delibera di approvazione;
6. Varie ed eventuali.

Si ricorda che potranno partecipare all'Assemblea in oggetto soltanto i Soci in regola con il tesseramento AIMS per l'anno 2024/2025 (Art. 6)

Cordiali Saluti.

Il Presidente
M° Lucio Landi

ASSOCIAZIONE ITALIANA MAESTRI DI SCHERMA

00196 Roma – Viale Tiziano, 74 – Tel. 06/32659181 - Fax. 06/32659193
C.F.97138670589
Email segreteria@maestridischerma.it

DELEGA

Il sottoscritto M° _____

residente a_____in via _____

delega il M°_____

nella qualità di socio con diritto a voto, a rappresentarlo/a all'Assemblea Nazionale dei Soci dell'AIMS che si svolgerà a Roma, Viale Tiziano,74, il giorno 28 Novembre 2025.
Con la presente, pertanto, il delegante conferisce all'intestatario i pieni poteri nei limiti della suddetta Assemblea, e si impegna a riconoscere per rato e valido l'operato del suo rappresentante.

Data ___/___/_____ Firma leggibile del delegante

_____