**OMBUDSFULLMAKT – Årsmöte Parasport Gävleborg**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinarie ombud, namn** | **Förening** |
|  |  |
| **Fullmakt för ombud som ej är på plats, namn** | **Förening** |
|  |  |
|  |  |
| **Ordinarie ombud, namn** | **Förening** |
|  |  |
| **Fullmakt för ombud som ej är på plats, namn** | **Förening** |
|  |  |
|  |  |
| **Ordinarie ombud, namn** | **Förening** |
|  |  |
| **Fullmakt för ombud som ej är på plats, namn** | **Förening** |
|  |  |
|  |  |
| **Ordinarie ombud, namn** | **Förening** |
|  |  |
| **Fullmakt för ombud som ej är på plats, namn** | **Förening** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordinarie ombud, namn** | **Förening** |
|  |  |
| **Fullmakt för ombud som ej är på plats, namn** | **Förening** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Distrikt** | **Gävleborgs Parasportförbund** |
| **Ort och datum** | **Gävle 2024-03-23** |
| **Signeras av ordförande i förening** |  |
| **Namnförtydligande** |  |
| **Kontaktuppgifter uppgiftslämnare** |  |

**FULLMAKT LÄMNAS I SAMBAND MED ÅRSMÖTET!**