

**FULLMAKTSKJEMA / PÅMELDING  
TIL KRETSSTINGET  
28.02.2024**

**ØSTFOLD SKYTTERKRETS**

**KLUBB/LAG:**

1. Representant,    Navn:  
                          E-post:  
                          Telefon:

2. Representant,    Navn:  
                          E-post:  
                          Telefon:

3. Representant,    Navn:  
                          E-post:  
                          Telefon:

4. Representant,    Navn:  
                          E-post:  
                          Telefon:

5. Representant,    Navn:  
                          E-post:  
                          Telefon:

*Minner om kjønnskvoltering og at den delegasjon som fysisk møter skal tilfredsstillе bestemmelsene.*

**Det bekreftes at representantene er valgt på klubbens årsmøte, eller valgt på annen måte etter fullmakt fra klubbens årsmøte. For de klubbene som eventuelt ikke har fått avholdt årsmøte, har styret fullmakt til å utnevne representantene (ref. Forbundet)**

**Dato:**  
**Navn:**

**FULLMAKTSKJEMA MÅ RETURNERES TIL  
KRETSEN INNEN 14.02.2024 PR. E-POST TIL:**

[ostfoldskytterkrets@hotmail.com](mailto:ostfoldskytterkrets@hotmail.com)