



FULLMAKTSKJEMA/PÅMELDING

TIL KRETSTINGET

27.03.2025

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 tilfredsstille 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 13.03.25 PR E-POST TIL:

ostfoldskytterkrets@hotmail.com