

FORMULARZ DELEGATA
NA ZEBRANIE SPRAWOZDAWCZO – WYBORCZE (KLUBÓW)
PODOKRĘGU PIŁKI NOŻNEJ WADOWICE
W DNIU 21.03.2025 ROK

NAZWA KLUBU -----

IMIĘ I NAZWISKO -----

ADRES ZAMIESZKANIA -----

DATA URODZENIA -----

NUMER TELEFONU -----

ADRES E – MAIL -----

PEŁNIONA FUNKCJA W KLUBIE -----

Wyboru delegata dokonano zgodnie z obowiązującym statutem klubu na podstawie

Uchwały nr. ----- z dnia -----

(miejscowość data)

(podpis)

(podpis)

Dokument wymaga podpisów osób umocowanych do reprezentowania Klubu.