

.....
(pieczęć klubu)

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja/My niżej podpisany/-i
(imię/-ona i nazwisko/-a)

w imieniu klubu
(nazwa klubu)

upoważniam/-y
(imię i nazwisko)

do odbioru mandatu i reprezentowania naszego klubu na Sprawozdawczym Walnym Zgromadzeniu Delegatów Dolnośląskiego Okręgowego Związku Tenisa Stołowego (Brzeg Dolny, 13.12.2019r.).

.....
(pieczęć/-i i podpis/-y)

.....
(pieczęć klubu)

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja/My niżej podpisany/-i
(imię/-ona i nazwisko/-a)

w imieniu klubu
(nazwa klubu)

upoważniam/-y
(imię i nazwisko)

do odbioru mandatu i reprezentowania naszego klubu na Sprawozdawczym Walnym Zgromadzeniu Delegatów Dolnośląskiego Okręgowego Związku Tenisa Stołowego (Brzeg Dolny, 13.12.2019r.).

.....
(pieczęć/-i i podpis/-y)