

FULLMAKT

Undertegnede lag med _____ medlemmer gir herved:
(antall)

1. _____

2. _____

3. _____

fullmakt til å møte på Skikretstinget 2019 og avgi stemme på vegne av

(lagets navn)

_____ den _____

Lagets leder

Sekretær/kasserer

UNDERSKREVET FULLMAKTSSKJEMAET RETURNERES SKIKRETSEN SAMMEN MED
PÅMELDINGEN.