

## POOBLASTILO

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek igralke nad 15 let)

član/-ica Odbojcarskega društva Vital Ljubljana, rojena \_\_\_\_\_,

pooblašcam \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek zastopnika)

za zastopanje na redni/izredni letni skupščini Odbojcarskega društva  
Vital Ljubljana

Ljubljana, ki bo potekala 11. septembra 2018 v prostorih OŠ Kolezija  
ob 17.30 uri.

Ljubljana, \_\_\_\_\_ Podpis člana/-ice: \_\_\_\_\_



## POOBLASTILO

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek igralke nad 15 let)

član/-ica Odbojcarskega društva Vital Ljubljana, rojena \_\_\_\_\_,

pooblašcam \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek zastopnika)

za zastopanje na redni/izredni letni skupščini Odbojcarskega društva  
Vital Ljubljana

Ljubljana, ki bo potekala 11. septembra 2018 v prostorih OŠ Kolezija  
ob 17.30 uri.

Ljubljana, \_\_\_\_\_ Podpis člana/-ice: \_\_\_\_\_