

POOBLASTILO

Spodaj podpisani/-a _____
(ime in priimek igralke nad 15 let)

član/-ica Odbojcarskega društva Vital Ljubljana, rojena _____,

pooblaščen _____
(ime in priimek zastopnika)

za zastopanje na izredni volilni skupščini Odbojcarskega društva Vital Ljubljana, ki bo potekala v ponedeljek, 14. septembra 2020, ob 18.00 uri v učilnici OŠ Kolezija.

Ljubljana, _____ Podpis člana/-ice: _____



POOBLASTILO

Spodaj podpisani/-a _____
(ime in priimek igralke nad 15 let)

član/-ica Odbojcarskega društva Vital Ljubljana, rojena _____,

pooblaščen _____
(ime in priimek zastopnika)

za zastopanje na izredni volilni skupščini Odbojcarskega društva Vital Ljubljana, ki bo potekala v ponedeljek, 14. septembra 2020, ob 18.00 uri v učilnici OŠ Kolezija.

Ljubljana, _____ Podpis člana/-ice: _____