

POOBLASTILO

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

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

pooblašam _____,
(ime in priimek zastopnika)

za zastopanje na redni letni skupščini Odbojkerskega društva Vital Ljubljana

Ljubljana, ki bo potekala 20. avgusta 2020, ob 18.00 uri, v ločeni sobi Buldog Bara, Koprška ulica 94, 1000 Ljubljana.

Ljubljana, _____ Podpis člana/-ice: _____



POOBLASTILO

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

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

pooblašam _____,
(ime in priimek zastopnika)

za zastopanje na redni letni skupščini Odbojkerskega društva Vital Ljubljana

Ljubljana, ki bo potekala 20. avgusta 2020, ob 18.00 uri, v ločeni sobi Buldog Bara, Koprška ulica 94, 1000 Ljubljana.

Ljubljana, _____ Podpis člana/-ice: _____