

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 letni skupščini Odbojcarskega društva Vital Ljubljana, ki bo potekala v torek, 26. aprila 2024, ob 18. uri v klubski pisarni na naslovu Črnuška cesta 9, 1231 Ljubljana - Črnuče.

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 letni skupščini Odbojcarskega društva Vital Ljubljana, ki bo potekala v torek, 26. aprila 2024, ob 18. uri v klubski pisarni na naslovu Črnuška cesta 9, 1231 Ljubljana - Črnuče.

Ljubljana, _____ Podpis člana/-ice: _____