

VÄSTRA GÖTALAND JANUARI 2024

**OMBUDFULLMAKT, ANMÄLAN TILL LUNCH,
INSPIRATIONSFÖRELÄSNING OCH UTBILDNING "PARASPORTENS GRUNDER"**

FÖRENING: _____

ADRESS: _____

POSTADRESS: _____

TELEFON: _____

OMBUDSFULLMAKT: Undertecknad förening/sektion har utsett följande medlemmar som vårt/våra ombud, att föra vår talan och utöva rösträtt, dessutom samma antal ersättare för de ordinarie ombuden till **Västra Götalands Parasportförbunds Årsmöte, Lördagen den 23 mars 2024, klockan 13.00, Lokal: Quality Hotel Vänersborg**

Ordinarie ombud (Namn):

Adress: (postadress, postnummer, ort & E-post)

Ersättare:

Adress: (postadress, postnummer, ort & E-post)

Vi kommer delta i Inspirationsföreläsningen 9.00-10.00 och Utbildningen "Parasportens Grunder" 10.30-12.00

Antal personer: _____

LUNCH 12.00-13.00:

Vi önskar delta i lunchen:

JA

NEJ

Kött

Fisk

Vegetariskt

Antal personer:

Allergier och vem: _____

Signatur Uppgiftslämnare

OBS! Fullmakten med utsedda ombud skall vara Västra Götalands Parasportförbunds kansli tillhanda **senast 18 mars 2024**

VÄSTRA GÖTALANDS PARASPORTFÖRBUND

POSTADRESS

ÖVRE KASERNGÅRDEN 8
415 27 GÖTEBORG

TELEFON

031-43 18 93

PLUSGIRO

52 84 22 - 9

ORGANISATIONSNUMMER

85 72 03 - 0040

HEMSIDA

www.parasportvg.se

BESÖKSADRESS

PJÅSHALLEN

BANKGIRO

5063-4187

E-POST

kansliet.vg@parasport.se