FULLMAKTSKJEMA / PÅMELDING
TIL KRETSSTINGET
19.03.2026

ØSTFOLD SKYTTERKRETS

KLUBB/LAG:

1. Representant, **Navn:**
E-post:
Telefon:

2. Representant, **Navn:**
E-post:
Telefon:

3. Representant, **Navn:**
E-post:
Telefon:

4. Representant, **Navn:**
E-post:
Telefon:

5. Representant, **Navn:**
E-post:
Telefon:

*Minner om kjønnskvotering og at den delegasjon som **fysisk** møter skal tilfredsstille bestemmelsene.*

Det bekreftes at representantene er valgt på klubbens årsmøte, eller valgt på annen måte etter fullmakt fra klubbens årsmøte. For de klubbene som eventuelt ikke har fått avholdt årsmøte, har styret fullmakt til å utnevne representantene (ref. Forbundet)

Dato: **Navn:**

FULLMAKTSKJEMA MÅ RETURNERES TIL
KRETSEN **INNEN 04.03.2026** PR. E-POST TIL:

hilde@ostfoldskytterkrets.no