MITTSVENSKA
RIDSPORTFÖRBUNDET

Välkomna!

OMBUDSFULLMAKT

Förening: _____

Deltar vid Mittsvenska Ridsportförbundets distriktsungdomssektions årsmöte med följande ombud:

Namn: _____

Ort: _____

den ____/____ 20___

_____

Underskrift av Ordförande/Sekreterare i föreningens ungdomssektion

Fullmakten skickas senast 5 dagar innan mötet till kansliet,

via e-post till: mittsvenska@ridsport.se