



Walne Zgromadzenie Delegatów Świętokrzyskiego Związku Lekkiej Atletyki

Kielce, 26 października 2024

Druk zgłoszenia delegatów na Walne Zgromadzenia Delegatów ŚwZLA:

.....

(Miejscowość, Data)

Dane podmiotu zgłaszającego (członka zwyczajnego ŚwZLA):

Nazwa:

Adres:

Adres e-mail:

Dane delegowanych przez podmiot zgłaszający osób (Imię i Nazwisko, nr. telefonu, e-mail):

1.

2.

3.

4.

Dane upoważnionego przedstawiciela podmiotu delegującego:

Imię i nazwisko:

Podpis: