Ústecký krajský fotbalový svaz

12. MIMOÁDNÁ VALNÁ HROMADA
ÚSTECKÉHO KRAJSKÉHO FOTBALOVÉHO SVAZU

DELEGAČNÍ LÍSTEK č.* _____

KOMORA KLUBY

Vysílající osoba potvrzuje, že osoba vysílaná jako Delegát splňuje příslušné podmínky vyplývající z článku 15 odst. 4 až 6 Stanov.

Příjmení a jméno delegáta:** ……..

Identifikační kód delegáta (ID FAČR):** ……..

Potvrzení vysílající složky:** ……..

……..

(jméno, příjmení a podpis statutárního zástupce s uvedením jeho funkce)

Razítko klubu:**

* vyplní ÚKFS

** povinná položka- bez řádného vyplnění lístku nebude delegát vpuštěn na VALNOU HROMADU.

Delegační lístek předložte při vstupu na VH u prezence