

Ústecký krajský fotbalový svaz

12. MIMOÁDNÁ VALNÁ HROMADA ÚSTECKÉHO KRAJSKÉHO FOTBALOVÉHO SVAZU

DELEGAČNÍ LÍSTEK č.* _____ KOMORA OFS

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