



FULLMAKT

Medlemsförening

Vi befullmäktigar
.....
.....

**att representera vår förening på Finlands Handbollförbund rf:s ordinarie
vårsförbunds möte 14.4.2024 klo 11.**

**Vår förenings
rösträtt utnyttjas av**

Ort och datum

**Föreningens officiella
underteckning**

Namnförtydning

