



VÄSTMANLANDS
RIDSPORTFÖRBUND

ANMÄLAN tillika FULLMAKT

Till Västmanlands Ridsportförbunds årsmöte.

Ombud 1

Namn _____

Adress _____

Post. Adr _____

Ombud 2

Namn _____

Adress _____

Post. Adr _____

_____ Den ____ / _____ 20 ____ .

Förening _____

Ordförande

Sekreterare

Insändes alternativt medtages till årsmötet för att föreningens ombud ska ha rösträtt på Årsmötet

Västmanlands Ridsportförbund
Ridsportens Hus, 734 94 Strömsholm
vastmanland@ridsport.se