



FULLMAKT

För nedanstående person/er att föra vår
förenings talan vid Smålands Innebandyförbunds
årsmöte 22 september 2007, Teaterparken, Växjö.

Vänligen texta.

Namn (utövar rösträtt): _____

Namn: _____

Förening: _____

Styrks genom underskrift av ordförande i föreningen.

Ordförande: _____

Namnförtydligande: _____

**Fullmakten ska skickas/faxas till
SmIBFs kansli, 036-34 54 60,
senast 31 augusti 2007.**

Smålands Innebandyförbund

Box 485, 551 16 Jönköping. Telefon, vxl: 036-34 54 00, fax 036-34 54 60. Besöksadress: S:t Göransvägen 31.

E-post: kansli@smibf.se Hemsida: www.smibf.se. Resultattelefon: 08-51 90 91 92.

Organisationsnummer: 82 60 01 – 70 28. Bankgiro: 57 95 – 22 85.