Dnia …………………………………………..

Formularz zgłoszeniowy organizacji uczestniczącej w Zjeździe Członków PROM

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa organizacji* |  |
| *Tytuł uczestnictwa*  *Niepotrzebne skreślić* | * *Organizacja należąca do PROM* * *Organizacja planująca przystąpić do PROM* |
| *Reprezentant upoważniany do uczestnictwa w Zjeździe Członków PROM* |  |
| *Przedstawiciel władz organizacji uczestniczący w Zjeździe Członków PROM*  *Wypełnić jedynie wówczas gdy będzie to inna osoba niż reprezentant* |  |
| *Dane kontaktowe do reprezentanta*  *(imię nazwisko, telefon, mail)* |  |
| *Dane kontaktowe do organizacji*  *(telefon, fax, mail, adres)* |  |
| *Podpisy osób upoważnionych zgodnie z wpisem do KRS* | |

Upoważnienie do reprezentowania organizacji podczas Zjazdu Członków PROM

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa organizacji* | *data* |
| *Pełnomocnictwo do reprezentowania*  *podczas o Zjazdu Członków Polskiej Rady Organizacji Młodzieżowych*  *w dniu 21 kwietnia 2018 r.*  *Na podstawie statutu ………………………………………………………………………………..*  *nazwa organizacji*   1. *udzielmy pełnomocnictwa, do reprezentowania naszej organizacji na Zjeździe Członków PROM*   *……………………………………………………………………………………………..……..*  *imię i nazwisko, PESEL, numer dowodu osobistego*  *Podpisy osób upoważnionych zgodnie z wpisem do KRS* | |