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*  |