Södra Svealands Friidrottsförbund

Fullmakt

**Förening**

………………………………………………………………………………………………………………

**Företrädare**

………………………………………………………………………………………………………………

**Föreningens utfärdare (ordförande, sekreterare, kassör, firmatecknare)**

Namn Roll Underskrift

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………