

## ZGŁOSZENIE DELEGATA/DELEGATÓW

.....  
(nazwa klubu)

NA WALNY ZJAZD SPRAWOZDAWCZO-WYBORCZY  
POMORSKIEGO OKRĘGOWEGO ZWIĄZKU PŁYWACKIEGO  
W DNIU 14.09.2024 r.

Imię i Nazwisko delegata/ów\*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(podpis/y uprawnionych osób)

Miejscowość: ..... Data: .....

\* Ilość delegatów zgodnie z przydziałem mandatów