

Melding frå nyskipa lag

Namn på lokallaget: _____	Skipingsdato: _____
Kommunetilhøyrslø: _____	
Fylkestilhøyrslø: _____	

Kontaktinformasjon til laget:

Til: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ E-post: _____

Postnummer: _____ Stad: _____ Kontonummer: _____

Det nye styret

Valt for ____ år (MAKS 2 ÅR)

Verv:	Namn:	Adresse:	Telefon:
Leiar			
Nestleiar			
Kasserar			
Skrivar			
Styremedlem			
Styremedlem			
Styremedlem			
Styremedlem			
1. vara			
2. vara			
3. vara			

Andre vedtak:

Stad Dato Underskrift (leiar)