



NORGES
MUSIKKORPS
FORBUND

Hedmark/Oppland

FULLMAKTSKJEMA REGIONTING 2019

KORPS: _____

Tlf. :

Verv/funksjon:

Navn på delegat: _____

Navn på delegat: _____

Observatører: _____

Sted/dato

Leders fullmakt til regiontingsdelegatene