

שם העמותה _____ מס' העמותה _____
 שם האגודה _____

אישור מורשי חתימה לעונת 2024-2025 באיגוד ההתעמלות בישראל (ע"ר)

אני _____, מס' ת.ז. _____, מאשר את הפרטים הבאים:

- שם העמותה: _____ חותמת העמותה: _____
- אופי ההתארגנות*: (עמותה/חל"צ) *נא להקיף בעיגול
- שמות המוסמכים והמורשים לחתום ולהתחייב בשם העמותה בכל הקשור לפעילות באיגוד ההתעמלות בישראל (ע"ר) ומספרי ת.ז. שלהם:

שם: _____ ת"ז: _____ דוגמת חתימה: _____
 שם: _____ ת"ז: _____ דוגמת חתימה: _____
 שם: _____ ת"ז: _____ דוגמת חתימה: _____

4. הרכב החתימות הנדרש בצירוף חותמת האגודה**: יש לסמן X בריבוע הרלוונטי

כל אחד לחוד שניים יחדיו
 בכבוד רב:

שם יו"ר העמותה	חתימה	תאריך
_____	_____	_____
שם מורשה חתימה	חתימה	תאריך
_____	_____	_____

אימות עו"ד / רו"ח

אני הח"מ, עו"ד/רו"ח _____ מס' רישיון _____ מאשר בזה כי ביום _____ הופיע/ה/ו בפני
 מר/גב' _____, ו- _____ אשר זיהה/ו עצמם/ן על ידי תעודות זהות מס'
 _____ ו- _____ (בהתאמה) וחתמו על פרוטוקול זה וכי חתימתם/ן, בצירוף חותמת
 העמותה מחייבת אותה לכל דבר ועניין.