

שם העמותה _____ מס' העמותה _____

שם האגודה _____

אישור מורשי חתימה לעונת 2025-2026 באיגוד התעמלות בישראל (ע"ר)

אני _____ מאשר את הפרטים הבאים:
י"ר העמותה _____ מס' ת.ז. _____

1. שם העמותה: _____ חותמת העמותה: _____
2. אופי ההתארגנות*: (עמותה/חל"צ) * נא להזכיר בעיגול
3. שמות המוסמכים והמורים לחתום ולהתחייב בשם העמותה בכל הקשור לפעילויות באיגוד התעמלות בישראל (ע"ר) ומספריו ת.ז. שליהם:

שם: _____ דוגמת חתימה: _____ ת.ז: _____

שם: _____ דוגמת חתימה: _____ ת.ז: _____

שם: _____ דוגמת חתימה: _____ ת.ז: _____

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

אחד לחודש שנתיים ייחודי כל אחד רבכוד

בכבוד רב:

| | | |
|---------------------|-------------|-------------|
| שם י"ר העמותה _____ | חתימה _____ | תאריך _____ |
| שם מורה חתימה _____ | חתימה _____ | תאריך _____ |

אימות ע"ד / ר"ה

אני הח"מ, עו"ד/רו"ח _____ מס' רישון _____ מאשר זהה כי ביום _____ הופיע/ה/ו בפני _____ מר/גב' _____, א- _____ אשר זיהה/ו עצמן/ על ידי תעוזות זהות מס' _____ א- _____ (בהतארה) וחתמו על פרוטוקול זה וכי חתימתם/, בצירוף חותמת העמותה מחייבת אותה לכל דבר ועניין.