

---

(navesti točan naziv kluba – saveza koji vas je izabrao za svog predstavnika u Skupštini Hrvatskog kajakaškog saveza)

## P O T V R D A

kojom se potvrđuje da je \_\_\_\_\_ izabran-a za predstavnika  
Kajak kanu kluba – saveza \_\_\_\_\_ u Skupštinu  
Hrvatskog kajakaškog saveza za mandatno razdoblje 2016. – 2020. godine.

Ova potvrda služi imenovanom-oj za verifikaciju mandata, učešće u radu i prisustvovanje sjednicama Skupštine Hrvatskog kajakaškog saveza.

Potvrdu treba predati Verifikacijskoj komisiji na Skupštini Hrvatskog kajakaškog saveza.

U \_\_\_\_\_ godine

Potpis odgovorne osobe

\_\_\_\_\_

M.P.