*Nomineringsblankett*

|  |  |
| --- | --- |
|  Ny kandidat |  Tidigare förtroendevald |

Namn:

Adress:

Postnr: Postadress:

Telefon:…………………………………………………………………………………………..

E-post: Födelseår:

*Kandiderar till:*

Förbundsstyrelse Revisor
Förbundsordförande 2 år  Revisor, ordinarie 4 år 
Förbundsstyrelseledamot 4 år  Revisor, ersättare 2 år 

Korpidrottsnämnd Valberedning
Korpidrottsnämnd ordförande 2 år  Valberedningsordförande 2 år 

Korpidrottsnämndsledamot 4 år  Valberedningsledamot 4 år 

*Föreslås av:*

Medlemsorganisation:

Kontaktperson:

E-post: ……. Telefon:

Beskriv kandidatens bakgrund och intressen:

Skickas till Valberedningen alternativt revisorerna per brev eller E-mail till:

Korpen Svenska Motionsidrottsförbundet Korpen Svenska Motionsidrottsförbundet

Valberedningen Korpidrottsnämnden

Box 11016 Box 11061
100 61 Stockholm 100 61 Stockholm
valberedning@korpen.se info@korpen.se