התאחדות הפוטבול בישראל
AMERICAN FOOTBALL IN ISRAEL

תאריך : _____

לכל הנוגע לדבר

הנידון: רצון להתמודדות כנציג/ת בוועדת ליגות תאקל

אני _____, מספר תעודת זהות _____, מעוניין/ת להתמודד על מקום כנציג/ה בוועדת ליגות תאקל הצפויה לפעול מיום 1.10.2026 ועד ליום 1.2.2027.

אני עומד/ת בתנאי הסף (אנא סמנ/י את האפשרות הנכונה לגביך, ניתן לסמן יותר מאפשרות אחת) :

☐ יו"ר עמותה שהינה אגודה אשר שיתפה קבוצה באחת מליגות התאקל באופן מלא בעונה שקדמה ליום ההצבעה, או ;

☐ חבר/ת וועד מנהל עמותה שהינה אגודה אשר שיתפה קבוצה באחת מליגות התאקל באופן מלא בעונה שקדמה ליום ההצבעה, או ;

☐ מנהל/ת מועדון אשר הוגדר/ה כמנהל/ת מועדון במסמכי הרישום לפעילות בעונה שקדמה. למען הסר ספק מדובר במנהל/ת מולו מתנהלת ההתאחדות בכל הקשור לכל פעילות המועדון במהלך העונה.

ברור לי כי שמי יפורסם למועדונים להם זכות הצבעה.

חתימה: _____

מספר טלפון : _____

כתובת דואר אלקטרוני : _____

ניתן למצוא את נהלי הוועדה וההוראות הקשורות אליה באתר ההתאחדות AFI.co.il