****

Fylkenes årsmøterapport 2024

|  |
| --- |
| *Fylke:*  |
| *Adresse:*  |
| *Tlf:*  |
| *Epostadresse:* |
| *Årsmøtedato:* |
| *Kontonummer:* |
| *Organisasjonsnummer:* |

***Styret består av følgende:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Verv*** | ***Medlemsnr:*** | ***Navn:*** |
| *Leder* |  |  |
| *1.Nestleder* |  |  |
| *2.Nestleder* |  |  |
| *Styremedlem* |  |  |
| *Styremedlem* |  |  |
| *Styremedlem* |  |  |
| *Styremedlem* |  |  |
| *Styremedlem* |  |  |
| *Styremedlem* |  |  |
| *Styremedlem* |  |  |
| *Varamedlem* |  |  |
| *Varamedlem* |  |  |
| *Varamedlem* |  |  |
| *Valgkomite* |  |  |
| *Valgkomite* |  |  |
| *Valgkomite* |  |  |
| *Leder helseutvalg* |  |  |
| *Styremedlem helseutvalg* |  |  |
| *Styremedlem helseutvalg* |  |  |
| *Styremedlem helseutvalg* |  |  |
| *Styremedlem helseutvalg* |  |  |

*Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*