



PLNÁ MOC

Člen ASDS ČR č.

Název člena:

IČO:

Právně zastoupený:, statutárním orgánem spolku
(dále jen „*zmocnitel*“)

tímto zmocňuje

jméno a příjmení:

datum narození:

trvale bytem:

(dále jen „*zmocněnec*“)

ke všem právním jednáním, ke kterým je zmocnitel jakožto člen Asociace sportovní dynamické střelby, z. s., IČO: 45768811, se sídlem U Pergamenky 1511/3, Holešovice, 170 00 Praha (také jen „ASDS ČR“), oprávněn a povinen při výkonu práv a povinností člena na členské schůzi ASDS ČR.

V dne

.....
podpis zmocnitele

Zmocnění ve výše uvedeném rozsahu přijímám.

.....
podpis zmocněnce