

Splnomocnenie

Ja dolu podpísaný/á:

trvalým bydliskom:

číslo OP:

dátum narodenia:

rodné číslo:

týmto splnomocňujem:

trvalým bydliskom:

číslo OP:

dátum narodenia:

rodné číslo:

k môjmu zastupovaniu a hlasovaniu v mojom mene na Valnom zhromaždení Slovenskej asociácie Frisbee, ktoré sa uskutoční dňa 10. Decembra 2016.

V dňa

.....

splnomocniteľ