**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný/á člen/ka České windsurfingové asociace – ČWA z.s., se sídlem Pod Klikovkou 2677/3, Praha 5, 150 00, IČ: 18626939 (dále jen „ČWA“)

jméno a příjmení ………………………………………………………………………………………………………….

datum narození ………………………………………………………………………………………………………….

bytem ………………………………………………………………………………………………………….

tímto zmocňuji

pana/paní ………………………………………………………………………………………………………….

datum narození ………………………………………………………………………………………………………….

bytem ………………………………………………………………………………………………………….

aby mne zastupoval/a na zasedání valné hromady ČWA, které se koná dne 4.9.2021 a aby za mne na tomto zasedání činil/a veškerá právní jednání včetně hlasování.

V ……………………………… dne ………………………………

 ………………………………………………………………

 Podpis