



## REGISTRAČNÍ LÍSTEK

(pro fyzickou osobu zastupující více fyzických osob)

**Já, níže podepsaný člen ČMMJ z.s., OMS Opava, zmocňuji pána/paní, který je členem ČMMJ z.s., OMS Opava:**

**jméno a příjmení** \_\_\_\_\_

**datum narození** \_\_\_\_\_

**bytem:** \_\_\_\_\_

**emailový kontakt** \_\_\_\_\_

**telefon** \_\_\_\_\_

aby mě zastupoval na jednání sněmu ČMMJ, z.s., OMS Opava, IČ: 67777503, konaného dne 31. března 2023 od 16.00 hod. v kulturním domě v Hlavnici. A aby mým jménem v plném rozsahu a bez omezení vykonával všechna práva člena ČMMJ na tomto sněmu.

**Tuto plnou moc v plném rozsahu přijímám.**

**podpis zmocněnce** \_\_\_\_\_

**Zmocnitelé:**

Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa	Vlastnoruční podpis