**Plná moc**

Já, níže podepsaná (ý)…………………………………………………………………………………………………………

Narozen(a)………………………………………………………………………………………………………………………….

RČ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Trvale bytem………………………………………………………………………………………………………………………

**zmocňuji tímto**

Karla Lasíka - trenér (nar. 1973), bytem Nevanova 1038v Praze 6, kontakt: 725 894 184

**k tomu aby mě zastupoval ve věci:**

PLNÁ MOC K OŠETŘENÍ PACIENTA V DOBĚ KONÁNÍ LETNÍHO FOTBALOVÉHO SOUSTŘEDĚNÍ V NOVÉ VSI NAD POPELKOU

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**v plném rozsahu a bez jakýchkoli omezení mým jménem.**

Tato plná moc se uděluje na dobu od …………………… do …………………….

V ……………………………, dne ……………………………………

……………………………………………….

Zmocnitel

Plnou moc přijímám

V ………………………………, dne ……………………………….

………………………………………………. Zmocněnec