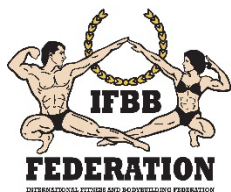


# Slovenská asociácia fitness, kulturistiky a silového trojboja



## Poverenie k zastupovaniu na výročnej konferencii SAFKST

Splnomocniteľ (štatutárny zástupca športovej organizácie / klubu / fitnesscentra) :

..... , IČO: .....

*Presný názov športovej organizácie / klubu / fitnesscentra)*

**Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu:** .....

**Dátum narodenia:** .....

**Bydlisko:** .....

**ID:** .....

### *týmto splnomocňujem*

**Meno a priezvisko splnomocnenca:** .....

**Dátum narodenia:** .....

**Bydlisko:** .....

**ID:** .....

Na zastupovanie mojej osoby počas zasadnutia Výročnej konferencie Slovenskej asociácie fitness, kulturistiky a silového trojboja, ktoré sa bude konať dňa 17.5.2025 na Základnej škole, Černyševského 8, 851 01 Bratislava – Petržalka. Splnomocnenec má v rámci tohto splnomocnenia počas konania Výročnej konferencie SAFKST všetky práva a povinnosti splnomocniteľa vrátane práva hlasovať.

Splnomocnenec musí byť členom SAFKST.

Splnomocnenec môže zastupovať vždy len jednu športovú organizáciu / klub / fitnesscentrum.

V ....., dňa ..... 2025

.....  
Pečiatka športovej organizácie/klubu, podpis štatutárneho zástupcu

Splnomocnenie v uvedenom rozsahu prijímam.

.....  
Podpis splnomocnenca