

.....  
(miejsowość i data)

## PEŁNOMOCNICTWO

Niżej podpisana/-y, niniejszym udzielam pełnomocnictwa Trenerowi

Pani/Panu: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Trenera)

do reprezentowania

Zawodnika: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko zawodnika)

oraz składania w jego imieniu materialnoprawnych oświadczeń woli w sprawach związanych z wykonywaniem umowy o udzielenie licencji zawodniczej przeze mnie z Aerial Dance Association Sp. z o.o. (KRS: 0000965651, dalej jako: ADA), w szczególności do składania protestów w imieniu zawodnika podczas zawodów organizowanych przez ADA, do wykonywania czynności mających na celu przygotowanie zawodnika do tych zawodów, zapewnienia jego bezpiecznego udział w zawodach oraz do występowania w charakterze Trenera Zawodnika podczas tych zawodów i wykonywanie uprawnień trenera opisanych w regulaminach oraz kodeksach ADA.

\_\_\_\_\_

podpis rodzica/opiekuna prawnego zawodnika