

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON.....

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I PISMEM DRUKOWANYM

.....
(imiona i nazwisko zawodnika)

I.
(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

.....-.....-.....
(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuję się reprezentować klub:

.....
(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach Śląskiego ZPN w okresie: **01.07..... r. – 30.06..... r.**

1.

2.
(w przypadku zawodnika niepełnoletniego – czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych)

lub

.....
(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych
potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym

.....-.....-..... I.
(miejsce i data sporządzenia)

.....
(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)

(pieczęć klubu)

W
Y
P
E
Ł
N
I
A

Z
A
W
O
D
N
I
K

P
E
Ł
N
O
L
E
T
N
I

W
Y
P
E
Ł
N
I
A

P
R
Z
E
D
S
T
A
W
I
C
I
E
L

K
L
U
B
U