

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON 2023/2024

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE I PISMEM DRUKOWANYM

.....
(imiona i nazwisko zawodnika)

.....
(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

.....
(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuję się reprezentować klub:

Młodzieżowe Towarzystwo Sportowe Rybnik
(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach Śląskiego ZPN w okresie: **01.07.2023 r. – 30.06.2024r.**

1..... 2.....
(w przypadku zawodnika niepełnoletniego – czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych)

lub

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

WYPEŁNIA ZA WODNIKA PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZA WODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych
potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym

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

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

(pieczęć klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU