



MAZOWIECKI 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:

KS OŻAROWIANKA OŻARÓW MAZ.

(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach MZPN w okresie 2023.07.01 – 2024.06.30

1

2

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

lub

(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych

potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym

(miejsowość)

(data sporządzenia)

(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)

(pieczęć Klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU