

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON.....

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I PISMEM DRUKOWANYM

<p>..... <i>(imiona i nazwisko zawodnika)</i></p> <p>..... <i>(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)</i></p> <p>..... - - r. <i>(data urodzenia zawodnika)</i></p> <p>zobowiązuję się reprezentować klub:</p> <p>..... <i>(pełna nazwa klubu)</i></p> <p>w rozgrywkach Śląskiego ZPN w okresie: 01.07..... r. – 30.06..... r.</p> <p>1..... 2..... <i>(w przypadku zawodnika niepełnoletniego – czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych)</i></p> <p>lub</p> <p>..... <i>(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)</i></p>	WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO
--	---

<p><u>pod groźbą sankcji dyscyplinarnych</u> <u>potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym</u></p> <p>Bytom - - r. <i>(miejsce i data sporządzenia)</i></p> <p>..... <i>(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)</i></p> <p>(pieczęć klubu)</p>	WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU
--	-------------------------------