

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON 2021/2022

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PISMEM DRUKOWANYM

<p>..... (imiona i nazwisko zawodnika)</p> <p>..... r. (numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet) (data urodzenia zawodnika)</p> <p>zobowiązuję się reprezentować klub:</p> <p>KLUB SPORTOWY POLONIA ŁAZISKA GÓRNE (pełna nazwa klubu)</p> <p>w rozgrywkach Śląskiego ZPN w okresie: 01.07.2021 r. – 30.06.2022r.</p> <p>1..... 2..... (w przypadku zawodnika niepełnoletniego – czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych)</p> <p>lub</p> <p>..... (w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)</p>	WYPELNIŁ ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO
---	---

<p><u>pod groźbą sankcji dyscyplinarnych</u> <u>potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym</u></p> <p>..... r. (miejsce i data sporządzenia)</p> <p>..... (czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)</p> <p>DYREKTOR KS "Polonia" ŁAZISKA GÓRNE</p> <p>KLUB SPORTOWY "POLONIA" ŁAZISKA GÓRNE</p>	WYPELNIŁ PRZEDSTAWICIEL KLUBU
--	-------------------------------