

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON 2025/2026

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE 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>KS SKRA CZĘSTOCHOWA</p> <p>..... <i>(pełna nazwa klubu)</i></p> <p>w rozgrywkach Śląskiego ZPN w okresie: 01.07.2025 r. – 30.06.2026r.</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
---	---

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