

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON.....

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PISMEM DRUKOWANYM

..... (imiona i nazwisko zawodnika)	
..... (numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)	 - - r. (data urodzenia zawodnika)
zobowiązuję się reprezentować klub:	
..... (pełna nazwa klubu)	
w rozgrywkach Śląskiego ZPN w okresie: 01.07..... r. – 30.06..... r.	
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

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

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU

KLUB SPORTOWY WIELOPOLE
44-207 Rybnik, ul. Podleśna 21B
NIP 6422655821
REGON 272722662