

WARMIŃSKO – MAZURSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON 2019/2020

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PISMEM DRUKOWANYM

<p>..... (imiona i nazwisko zawodnika)</p> <p>..... (numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)</p> <p>.....r. (data urodzenia zawodnika)</p> <p>zobowiązuje się reprezentować klub:</p> <p>Uczniowski Klub Sportowy NAKI Olsztyn (pełna nazwa klubu)</p> <p>w rozgrywkach W-MZPN w okresie: 01.07.2019 r. – 30.06.2020 r.</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>	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>Olsztyn, 1.07.2019r. (miejsce i data sporządzenia)</p> <p>..... (czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)</p> <p>(pieczęć Klubu)</p>	WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU
---	-------------------------------