

WARMIŃSKO – MAZURSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON 2020/2021

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE I PISMEM DRUKOWANYM

.....
(imiona i nazwisko zawodnika)

.....
(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

..... r.
(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuje się reprezentować klub:

Uczniowski Klub Sportowy „NAKI” Olsztyn
(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach WMZPN w okresie: **01.07.2020 r. – 30.06.2021 r.**


1..... 2.....
(w przypadku zawodnika niepełnoletniego – czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych)

lub

.....
(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych
potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym.

Olsztyn, 1.07.2020r.
(miejsce i data sporządzenia)

PREZES
UCZNIOWSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO
„NAKI”

mgr Andrzej Nakielski

.....
(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY
„NAKI”
ul. Towarnickiego 14, 10-771 Olsztyn
tel. 604 532 547
NIP 739-319-70-54, Regon 510946120

(pieczęć Klubu)

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU