

WARMIŃSKO – MAZURSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON 2018/2019

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE I PISEM DUKOWANYM

JAN KOWALSKI

(imiona i nazwisko zawodnika)

16626001

(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

01-01-1999

(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuje się reprezentować klub:

MIEJSKI KLUB SPORTOWY „GROM” OLSZTYN

(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach W-MZPN w okresie: **01.07.2018 r. – 30.06.2019 r.**

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

lub

Jan Kowalski

(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)

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

OLSZTYN

01-07-2018 r.

(miejsce i data sporządzenia)

Jan Nowak

(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)

Miejski Klub Sportowy

Grom Olsztyn

10-089 Olsztyn, ul. Dworcowa 7

NIP 132-45-87pO 897582123

(pieczęć klubu)

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU