



MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

**DEKLARACJA GRY AMATORA
NA SEZON 2024/2025**



DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PISMEM DRUKOWANYM

.....

(imiona i nazwisko zawodnika)

.....

(numer ewidencyjny zawodnika w systemie extranet)

.....

(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuję się reprezentować klub:

.....

(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach MZPN w okresie 2024.07.01 – 2025.06.30

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

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych

potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym

(miejsowość)

(data sporządzenia)

(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)

(pieczęć Klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU