



MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON 2020/2021



DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM 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 2020.07.01 – 2021.06.30**

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**

(miejsce)

(data sporządzenia)

(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)

(pieczęć Klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU