MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA
NA SEZON 2026/2027

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PISMEM DRUKOWANYM

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

.....

(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 2026.07.01 – 2027.06.30

1	2

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

lub

(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU

<u>pod groźbą sankcji dyscyplinarnych</u>

<u>potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym</u>

(miejscowość)	*(data sporządzenia)*

(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)	*(pieczęć Klubu)*