



MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA
NA SEZON 2024/2025



DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE I PISMEM DRUKOWANYM

.....

(imiona i nazwisko zawodnika)

.....

(numer ewidencyjny zawodnika w systemie extranet)

.....

(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuję się reprezentować klub:

AKADEMIA PIŁKARSKA DĄB WIELISZEW

(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

WIELISZEW

(miejscowość)

01.07.2024 r.

(data sporządzenia)

PeKiś

(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)

**AKADEMIA PIŁKARSKA
DĄB WIELISZEW**

ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 24/42
05-120 Legionowo

NIP: 536 194 49 66, REGON: 395062089

J. Bient

PeKiś

(pieczęć Klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU