

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA NA SEZON 2026/2027

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PISMEM DRUKOWANYM

..... (imiona i nazwisko zawodnika) (numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet) - - r. (data urodzenia zawodnika) zobowiązuję się reprezentować klub: KS ISKRA RYBARZOWICE (pełna nazwa klubu) w rozgrywkach Śląskiego ZPN w okresie: 01.07.26 r. – 30.06.27 r. 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
---	--

<u>pod groźbą sankcji dyscyplinarnych</u> <u>potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym</u> - - r. (miejsce i data sporządzenia) (czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu) (pieczęć klubu)	WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU
--	--------------------------------------