



MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

**DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON 2020/2021**

**DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PISMEM DRUKOWANYM**

**WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU**

**pod groźbą sankcji dyscyplinarnych  
potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym**

*(miejscowość)* *(data sporządzenia)*

*(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)*

*(pieczęć Klubu)*

**2020.07.01**

**Płock**

**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 2020.07.01 – 2021.06.30**

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

***lub***

***(w przypadku zawodnika pełnoletniego – czytelny podpis zawodnika)***

1

2