



## DEKLARACJA GRY AMATORA

\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko)

urodzony/a \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_  
(data urodzenia) (miejsowość)

zobowiązuje się grać w klubie ***KS GROM WOLSZTYN***  
(nazwa Klubu)

oraz uczestniczyć w rozgrywkach prowadzonych przez Wielkopolski ZPN i PZPN w sezonie rozgrywkowym

***2023/2024***

\_\_\_\_\_ (data, podpis zawodnika)

\_\_\_\_\_ (data, podpis rodziców / opiekunów prawnych  
zawodnika niepełnoletniego)

\_\_\_\_\_ (data, miejscowość)

\_\_\_\_\_ (data, pieczęć klubu i podpis przedstawiciela Klubu)

### **UWAGA!**

**Skan deklaracji należy dołączyć w systemie Extranet, a oryginał przechowywać w klubie**