



WIELKOPOLSKI
ZWIĄZEK
PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA

_____ (imię, nazwisko)

urodzony/a _____ w _____
(data urodzenia) (miejsowość)

zobowiązuje się grać w klubie Klub Sportowy GROM WOLSZTYN
(nazwa Klubu)

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

2024 / 2025

_____ (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