



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

_____ **2025** / **2026** _____

_____ (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