

LUBELSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA

NA SEZON

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE I PISMEM DRUKOWANYM

.....
(nazwisko i imię zawodnika)

.....
(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

.....
(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuję się reprezentować klub:

UKS "DYS"

.....
(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach LZPN od sezonu rozgrywkowego: /

i przestrzegać Regulaminu Uczniowskiego Klubu Sportowego "DYS" przy ZSO w Dysie

.....
(podpisy opiekunów ustawowych w przypadku zawodnika niepełnoletniego)

.....
(w przypadku zawodnika pełnoletniego - czytelny podpis zawodnika)

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

DYS,

.....
(miejsce i data sporządzenia)

.....
(mp Klubu i podpis przedstawiciela)

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU