

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
PODOKRĘG ZABRZE

DEKLARACJA GRY AMATORA

(ODCINEK DLA KLUBU)

_____ (nazwisko i imiona)

ur dn. _____ r. w _____

zobowiązuje się grać w Klubie

w sezonie rozgrywkowym _____ / _____

_____ (podpis zawodnika)

_____ (podpisy opiekunów ustawowych)

_____, dnia _____ 20__ roku

_____ (podpis przedstawiciela Klubu)

_____ (pieczęć Klubu)

Zatwierdzony przez ZPN dnia _____

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
PODOKRĘG ZABRZE

DEKLARACJA GRY AMATORA

(ODCINEK DLA ZPN)

_____ (nazwisko i imiona)

ur dn. _____ r. w _____

zobowiązuje się grać w Klubie

w sezonie rozgrywkowym _____ / _____

_____ (podpis zawodnika)

_____ (podpisy opiekunów ustawowych)

_____, dnia _____ 20__ roku

_____ (podpis przedstawiciela Klubu)

_____ (pieczęć Klubu)

Zatwierdzony przez ZPN dnia _____

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
PODOKRĘG ZABRZE

DEKLARACJA GRY AMATORA

(ODCINEK DLA ZPN)

_____ (nazwisko i imiona)

ur dn. _____ r. w _____

zobowiązuje się grać w Klubie

w sezonie rozgrywkowym _____ / _____

_____ (podpis zawodnika)

_____ (podpisy opiekunów ustawowych)

_____, dnia _____ 20__ roku

_____ (podpis przedstawiciela Klubu)

_____ (pieczęć Klubu)

Zatwierdzony przez ZPN dnia _____

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
PODOKRĘG ZABRZE

DEKLARACJA GRY AMATORA

(ODCINEK DLA KLUBU)

_____ (nazwisko i imiona)

ur dn. _____ r. w _____

zobowiązuje się grać w Klubie

w sezonie rozgrywkowym _____ / _____

_____ (podpis zawodnika)

_____ (podpisy opiekunów ustawowych)

_____, dnia _____ 20__ roku

_____ (podpis przedstawiciela Klubu)

_____ (pieczęć Klubu)

Zatwierdzony przez ZPN dnia _____