



Załącznik do listy uprawnień
z dnia

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
PODOKRĘG ZABRZE

O Ś W I A D C Z E N I E

....., dnia

(Miejscowość)

JA NIŻEJ PODPISANY:

.....
(Imię i Nazwisko Prezesa/Wiceprezesa Klubu)

***Oświadczam, że zawodnicy o statusie amatora zdeponowali w klubie
podpisane na bieżący sezon DEKLARACJE GRY AMATORA***

.....
(Pieczęć Klubu)

.....
(Podpis i pieczęć Prezesa/Wiceprezesa Klubu)



Załącznik do listy uprawnień
z dnia

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
PODOKRĘG ZABRZE

O Ś W I A D C Z E N I E

....., dnia

(Miejscowość)

JA NIŻEJ PODPISANY:

.....
(Imię i Nazwisko Prezesa/Wiceprezesa Klubu)

***Oświadczam, że zawodnicy o statusie amatora zdeponowali w klubie
podpisane na bieżący sezon DEKLARACJE GRY AMATORA***

.....
(Pieczęć Klubu)

.....
(Podpis i pieczęć Prezesa/Wiceprezesa Klubu)