



DOLNOŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ DEKLARACJA GRY AMATORA

(Odcinek dla Związku)



DOLNOŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ DEKLARACJA GRY AMATORA

(Odcinek dla Klubu)

1/Nazwisko i imiona

Imię ojca Imię matki

2/Data i miejsce urodzenia W

3/ Numer PESEL

4/ Miejsce zamieszkania, kod,

..... Nr telefonu

5/ Zobowiązuję się grać w Klubie: **U.K.S. FC WROCŁAW ACADEMY**

(Pełna nazwa Klubu)

w sezonie rozgrywkowym: 20... / 20.....

Oświadczam, że znane są mi zasady gry Fair Play zarówno w życiu codziennym jak i na boisku. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w TRENINGACH i sumiennego wypełniania nałożonych na mnie OBOWIĄZKÓW ZAWODNICZYCH.

.....
(Podpis zawodnika)

.....
(Podpis rodzica / opiekuna prawnego – dot. nieletniego)

.....dnia.....201_ r.

(Miejscowość)

DYREKTOR DS. ORGANIZACYJNYCH
SPORTOWYCH

Barbara Mazur

„FC Wrocław Academy” U.K.S.
51-415 Wrocław
ul. Kwidzińska 25
NIP 8982058300, REGON 933045865

(Pieczęć Klubu)

6/ Zatwierdzony przez Związek PN

.....
data i podpis

1/Nazwisko i imiona

Imię ojca Imię matki

2/Data i miejsce urodzenia W

3/ Numer PESEL

4/ Miejsce zamieszkania, kod,

..... Nr telefonu

5/ Zobowiązuję się grać w Klubie:

U.K.S. FC WROCŁAW ACADEMY

(Pełna nazwa Klubu)

w sezonie rozgrywkowym: 20... / 20.....

Oświadczam, że znane są mi zasady gry Fair Play zarówno w życiu codziennym jak i na boisku. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w TRENINGACH i sumiennego wypełniania nałożonych na mnie OBOWIĄZKÓW ZAWODNICZYCH.

.....
(Podpis zawodnika)

.....
(Podpis rodzica / opiekuna prawnego – dot. nieletniego)

.....dnia.....201_ r.

(Miejscowość)

DYREKTOR DS. ORGANIZACYJNYCH
SPORTOWYCH

Barbara Mazur

„FC Wrocław Academy” U.K.S.
51-415 Wrocław
ul. Kwidzińska 25
NIP 8982058300, REGON 933045865

(Pieczęć Klubu)

6/ Zatwierdzony przez Związek PN

.....
data i podpis

