WIELKOPOLSKI
ZWIĄZEK
PIŁKI NOŻNEJ

# DEKLARACJA GRY AMATORA

_____
*imię, nazwisko*

**urodzony/a** _____ **w** _____
*data urodzenia* *miejsce urodzenia*

**zobowiązuje się grać w klubie** _____
**oraz uczestniczyć w rozgrywkach prowadzonych przez Wielkopolski ZPN i PZPN w sezonie rozgrywkowym 2022/2023**

_____ _____
*podpis zawodnika* *podpis rodziców / opiekunów prawnych* zawodnika niepełnoletniego

_____ _____
*data, miejscowość* *pieczątka klubu i podpis przedstawiciela*

UWAGA!
*Skan deklaracji należy dołączyć w systemie Extranet, a oryginał przechowywać w klubie*

Wielkopolski Związek Piłki Nożnej

ul. Warmińska 1, 60-622 Poznań, tel. +48 61 679 48 30
sekretariat@wielkopolskiznp.pl, www.wielkopolskizpn.pl