

KUJAWSKO-POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

**DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON 2024/2025**

**DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I PISMEM DRUKOWANYM**

.....  
(imiona i nazwisko zawodnika)

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

.....  
(data urodzenia zawodnika)

zobowiązuje się reprezentować klub:

FUNDACJA KUJAWSKO POMORSKICH AKADEMII PIŁKARSKICH JSS KLUB SPORTOWY

.....  
(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach KPZPN w okresie: **01.07.2024 - 30.06.2025**

1..... 2.....  
(w przypadku zawodnika niepełnoletniego - czytelne podpisy rodziców / opiekunów ustawowych)

lub

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

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

pod groźbą sankcji dyscyplinarnych

potwierdzam zgodność powyższych zapisów ze stanem faktycznym

..... - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ r.  
(miejsce i data sporządzenia)

.....  
(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)

(pieczęć klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU