



LUBUSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
DEKLARACJA GRY AMATORA

(Odcinek dla Związku)

1/Nazwisko i imiona

Imię ojca Imię matki

2/Data i miejsce urodzenia W

3/ Numer PESEL

4/ Miejsce zamieszkania, kod,

..... Nr telefonu

5/ Zobowiązuje się grać w Klubie: **AKADEMIA PIŁKARSKA MACIEJA MURAWSKIEGO**
(Pełna nazwa Klubu)

w sezonie rozgrywkowym: **2020/2021**

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.....2020r.

(Miejscowość)

.....
(Podpis przedstawiciela Klubu)

**AKADEMIA PIŁKARSKA
MACIEJA MURAWSKIEGO**

ul. Grunwaldzka 34/1, 65-001 Zielona Góra
NIP 9291859400, Regon 081207761
(Pieczęć Klubu)

6/ Zatwierdzony przez Związek PN

.....
data i podpis