



LUBUSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
DEKLARACJA GRY AMATORA



LUBUSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
DEKLARACJA GRY AMATORA

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:

**AKADEMIA PIŁKARSKA MACIEJA MURAWSKIEGO**  
(Pełna nazwa Klubu)

w sezonie rozgrywkowym: 2021/2022

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 rodzica / opiekuna prawnego – dot. nieletniego)

ZIELONA GÓRA dnia ..... 2021 r.

(Miejscowość)  
  
(Podpis przedstawiciela Klubu)

**AKADEMIA PIŁKARSKA  
MACIEJA MURAWSKIEGO**  
ul. Grunwaldzka 34A/1, 65-001 Zielona Góra  
NIP 9291859400, Regon 081207761  
(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:

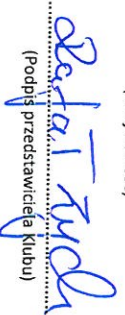
**AKADEMIA PIŁKARSKA MACIEJA MURAWSKIEGO**  
(Pełna nazwa Klubu)

w sezonie rozgrywkowym: 2021/2022

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 rodzica / opiekuna prawnego – dot. nieletniego)

ZIELONA GÓRA dnia ..... 2021 r.

(Miejscowość)  
  
(Podpis przedstawiciela Klubu)

**AKADEMIA PIŁKARSKA  
MACIEJA MURAWSKIEGO**  
ul. Grunwaldzka 34A/1, 65-001 Zielona Góra  
NIP 9291859400, Regon: 081207761  
(Pieczęć Klubu)

6/ Zatwierdzony przez Związek PN

data i podpis .....