



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 MURAWSIEGO

(Pełna nazwa Klubu)

w sezonie rozgrywkowym: 2024 / 2025

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)

ZIELONA GÓRA dnia 01.07.2024r.

(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