



MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

**DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON 2027/2028**



**DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE I PISMEM DRUKOWANYM**

.....  
(imiona i nazwisko zawodnika)

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

.....  
(data urodzenia zawodnika)

**zobowiązuję się reprezentować klub:**

**Klub Sportowy Delta Warszawa**

(pełna nazwa klubu)

**w rozgrywkach MZPN w okresie 2027.07.01 – 2028.06.30**

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**

(miejscowość)

(data sporządzenia)

(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)

(pieczęć Klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU