



MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON 2025/2026



DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE I PISMEM DRUKOWANYM

.....  
(imiona i nazwisko zawodnika)

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

.....  
(data urodzenia zawodnika)

**zobowiązuję się reprezentować klub:**

**UKS AKADEMIA PIŁKARSKA 11**

(pełna nazwa klubu)

**w rozgrywkach MZPN w okresie 01.08.2025 – 30.06.2026**

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