



DEKLARACJA GRY ZAWODNIKA

imię, nazwisko

urodzony/a _____ w _____
data urodzenia miejsce urodzenia

zobowiązuje się grać w klubie _____ oraz uczestniczyć
w rozgrywkach prowadzonych przez Polski Związek Amp Futbolu w sezonie
rozgrywkowym **2024**

podpis zawodnika

podpis rodziców / opiekunów prawnych zawodnika niepełnoletniego

data, miejscowość

pieczętka klubu i podpis przedstawiciela