



MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

**DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON 2026/2027**



**DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE I PISMEM DRUKOWANYM**

.....  
(imiona i nazwisko zawodnika)

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

.....r.  
(data urodzenia zawodnika)

**zobowiązuję się reprezentować klub:**

**MKS MŁAWIANKA MŁAWA**

(pełna nazwa klubu)

**w rozgrywkach MZPN w okresie 2026.07.01 – 2027.06.30**

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**

(miejsce)

(data sporządzenia)

(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)

(pieczęć Klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU