



KLUB: .....

....., dnia.....  
(Miejscowość)

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

*obowiązujące na sezon 2016/2017 dla wszystkich klas rozgrywkowych Klubu*

JA NIŻEJ PODPISANY .....  
( Imię i Nazwisko Prezesa/Wiceprezesa Klubu)

***Oświadczam, że zawodnicy o statusie amatora zdeponowali w klubie  
podpisane na bieżący sezon DEKLARACJE GRY AMATORA***

.....  
(Pieczęć Klubu)

.....  
(Podpis i pieczęć Prezesa/Wiceprezesa Klubu)