



....., dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E obowiązujące na sezon 2018/2019

JA NIŻEJ PODPISANY.....
(Imię i Nazwisko Prezesa/V-ce Prezesa Klubu)

Oświadczam, że w Klubie zdeponowano dokumenty dotyczące uprawnień

zawodników do rozgrywek:.....tj.

a) w seniorskich klasach rozgrywkowych:

- aktualne karty zdrowia zawodników podpisane przez uprawnionego lekarza,
- deklaracje gry amatora (podpis zawodnika/ rodzica lub opiekuna prawnego oraz przedstawiciela Klubu)

b) w młodzieżowych klasach rozgrywkowych:

- aktualne karty zdrowia zawodników podpisane przez uprawnionego lekarza
- deklaracje gry amatora (podpis zawodnika i rodzica lub opiekuna prawnego oraz przedstawiciela Klubu)
- podanie o przyjęcie do Klubu (w przypadku pierwszego uprawnienia do klubu)
- podpisana zgoda rodziców lub opiekunów prawnych
- oraz wnioski o uprawnienie zawodników młodszych tj. (trzeciego i kolejnego rocznika) w wyższej klasie rozgrywkowej podpisane przez uprawnionego lekarza i rodziców lub opiekunów prawnych

Jednocześnie oświadczam, iż Klub bierze pełną odpowiedzialność za udział swoich zespołów w zawodach piłkarskich organizowanych przez Częstochowski Okręgowy Związek Piłki Nożnej oraz Podokręg Częstochowa.

.....
(Pieczęć Klubu)

.....
(Podpis i pieczętka Prezesa/V-ce Prezesa Klubu)