

**DEKLARACJA KLUBU DOTYCZĄCA ROZLICZANIA DELEGACJI SĘDZIOWSKICH Z TYTUŁU PROWADZENIA ZAWODÓW ZA POŚREDNICTWEM BIURA OKRĘGOWEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ W CZĘSTOCHOWIE**

**DANE KLUBU**

NAZWA KLUBU	
NIP	
ADRES KLUBU	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
ADRES KORESPONDENCYJNY E-MAIL	
NAZWA BANKU	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO	

**DANE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH KLUB**

IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA	NR KONTATOWY TELEFONU	ADRES DO KORESPONDENCJI
1)			
2)			

**DEKLARACJA KLUBU**

Niniejszym deklarujemy, iż wyrażamy wolę rozliczania delegacji sędziowskich za pośrednictwem biura Okręgowego Związku Piłki Nożnej w Częstochowie w ramach organizowanych przez OZPN Częstochowa rozgrywek, według stawek przyjętych Uchwałą Zarządu Okręgowego Związku Piłki Nożnej w Częstochowie, której treść jest nam znana. Deklaracja dotyczy wszystkich drużyn naszego klubu występujących w rozgrywkach prowadzonych przez OZPN w Częstochowie.

Jednocześnie oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią Uchwały nr .....Zarządu Okręgowego Związku Piłki Nożnej w Częstochowie z dnia....., która reguluje zasady rozliczania delegacji sędziowskich.

PODPISY UPOWAŻNIONYCH PRZEDSTAWICIELI KLUBU		DATA WYPEŁNIENIA DEKLARACJI
1	..... (imię i nazwisko)	..... (data wypełnienia deklaracji)
	..... (podpis)	
2	..... (imię i nazwisko)	
	..... (podpis)	