

.....
(Imię i Nazwisko zawodnika)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany oświadczam, że rezygnuję z reprezentowania swego

dotychczasowego klubu

Jednocześnie proszę o niewyrabianie mi licencji okresowej PZTS na sezon

.....
(Podpis zawodnika)

.....
(Podpis rodziców lub prawnych opiekunów
w przypadku zawodników niepełnoletnich)