

Kolegium SędziówSzczecin..... Związku Piłki Nożnej postanowiło poprzeć wnioszek o przyjęcie do Fundacji KSP / aktualizację deklaracji *

..... z dniem
(imię i nazwisko)

Sekretarz KS

Stempel K.S.

Przewodniczący KS

.....
(podpis, data)

.....
(podpis, data)

Fundacja Kolegium Sędziów Piłkarskich postanowiło przyjąć deklarację z dniem 20 r.

Stempel Fundacji

Prezes Fundacji

.....
(podpis, data)

.....
(podpis, data)

Skreślono z listy członków Fundacji KSP z dniem na podstawie pisma Wojewódzkiego Z.P.N z dnia 20 r.

Stempel Fundacji

Prezes Fundacji

.....
(podpis, data)

.....
(podpis, data)

FUNDACJA KOLEGIUM SĘDZIÓW PIŁKARSKICH

ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r nr 7

02-366 Warszawa

.....

Nr Ew. Fundacji KSP

Kolegium Sędziów ZPN
SZCZECIN

DEKLARACJA

Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich

Ja, niżej podpisany(a)

(nazwisko i imiona)

PESEL Imię ojca

Urodzony(a) dnia r. w

(miejscowość)

Sędzia piłki nożnej KS ZPN w od dnia

Zamieszkały(a) w ul. nr..... m.

Wyrażam chęć skorzystania z § 9 podpunkt a) Statutu Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich i zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania wewnętrznych regulaminów w Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich.

W przypadku mojej śmierci upoważniam Fundację do wypłacenia odszkodowania jednej*/dwóm (po równej sumie)*, z niżej wymienionych osób z zachowaniem następującej kolejności. * nieprawidłowe przekreślić

1.
(nazwisko i imiona) (PESEL)

2.
(nazwisko i imiona) (PESEL)

3.
(nazwisko i imiona) (PESEL)

Powyższe potwierdzam swoim czytelnym podpisem

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Własnoręczność podpisu Kol. potwierdza się.

Sekretarz KS ZPN

Stempel K.S.

Przewodniczący KS ZPN

.....
(podpis, data)

.....
(podpis, data)