****

**Porozumienie**

**Klub Partnera Konińskiego Okręgowego Związku Piłki Nożnej**

zawarte w dniu ……………………………….…… 2017 r.

w Koninie

przez Okręgowy Koniński Związek Piłki Nożnej

oraz ………………………………………

1. Strony niniejszego porozumienia wyrażają wspólnie przekonanie o potrzebie wspierania dyscypliny sportowej, jaką jest piłka nożna w zasięgu oddziaływania OZPN Konin.

2. Klub Partnera Okręgowego Związku Piłki Nożnej w Koninie jest ramową płaszczyzną współpracy, służącą podejmowaniu i rozwojowi różnorodnych inicjatyw mających na względzie wspólny interes Partnerów.

3. Cele, formuła, kierunki i środki współpracy określone zostały w Karcie Partnera, która stanowi załącznik do Porozumienia.

4. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez 12 miesięcy.

W imieniu

OZPN Konin

Grzegorz Pietrzak

Prezes OZPN Konin

Bartłomiej Tarłowski

członek Zarządu

Przewodniczący Komisji ds. Marketignu

W imieniu

…………………………………

Imię Nazwisko

Stanowisko