\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(KOMANDAS NOSAUKUMS)

***PIETEIKUMS***

2018.GADA KULDĪGAS NOVADA

ATKLĀTAJAM ČEMPIONĀTAM FLORBOLĀ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Vārds, uzvārds | Dzimšanas dati | Paraksts par veselības stāvokli |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |

Spēlētājs/ja ,komandas ārsts, spēlētājiem līdz 18 gadu vecumam – vecāki, ar savu parakstu apliecina veselības stāvokļa atbilstību izvēlētājai slodzei un čempionāta Nolikuma ievērošanu.

Komandas kontaktpersona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tālr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vārds, uzvārds )

 e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2018.gada Kuldīgas novada atklātā čempionāta florbolā

galvenajam tiesnesim Ivo Solomahinam

Iesniegums.

 Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds), atļauju savam dēlam

,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds) , piedalīties 2018. gada Kuldīgas

 novada atklātajā čempionātā florbolā.

 Uzņemos atbildību par sava dēla veselības stāvokli turnīra laikā.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paraksts)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datums)