Pielikums Nr.1

**PIETEIKUMS**

**Dienvidkurzemes novada**

**2025.gada čempionātā minifutbolā**

Vēlos pieteikt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_komandu Dienvidkurzemes novada čempionātam /Aizputes;Durbes;Vaiņodes posmiem*(vajadzīgo pasvītrot)* minifutbolā.

KOMANDAS NOSAUKUMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PĀRSTĀVIS (vārds, uzvārds, telefons, epasts):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Ar šo apstiprinu, ka visi spēlētāji, kas piedalīsies Dienvidkurzemes 2025. gada čempionātā minifutbolā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ komandas sastāvā ir veseli un paši nes atbildību par savu veselības stāvokli turnīra laikā.**

**KOMANDAS SPĒLĒTĀJI SARAKSTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.p.k. | Vārds, Uzvārds | Dzimšanas dati | Atbilstība nolikuma 5.5.p. (15 gadu vecums) | Paraksts par veselības stāvokli |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

KOMANDAS PĀRSTĀVIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Vārds, Uzvārds, paraksts)

2025.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_