**KOMANDAS KOPĒJAIS P I E T E I K U M S**

Mārupes novada “SENIORU SPORTA SPĒLES”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****p.k.** | Vārds, uzvārds | **Dzimšanas****gads** | **Ārsta vai dalībnieka****paraksts par veselības stāvokli** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9.  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ novada vadītājs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komandas pārstāvis : Z.V. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieteikumu iesniedz delegācijas vadītājs sacensību sekretariātā pie komandu reģistrācijas ar visu dalībnieku parakstiem, ka viņi paši atbild par savu veselības stāvokli un sagatavotību sacensībām.