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

**Mārupes novada senioru Sporta dienas sacensībām**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ komandas vadītājs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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