1.pielikums

SPORTA KLUBA DALĪBNIEKU PIETEIKUMS

Otrais Latvijas čempionāts atlētiskajā vingrošanā

2016.g.12.martā, Kocēnus novada Sporta namā

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Vārds, Uzvārds** | **Dzimšanas datums,**  **mēnesis, gads** | **Vecuma kategorija**  **(augošā secībā)** | **Ārsta paraksts** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

► Sacensību dalībnieku pieteikums jānosūta sacensību organizatoram līdz 07.03.2016.

Sastādīja :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds

Tālr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sporta kluba vadītājs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_