|  |
| --- |
| **Ādažu komandu sporta festivāls “IEDOD PIESPĒLI”** **kauss pludmales volejbolā 2020** |
| **Nr.p.k.** | **Vārds, Uzvārds** | **Dzimšanas datums (dd.mm.gggg.)** | **Pašvaldība** | **Tel.nr.** | **e-pasta adrese** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

APLIECINU, KA UZŅEMOS PILNU ATBILDĪBU PAR SAVU VESELĪBAS STĀVOKLI UN SPORTISKO GATAVĪBU, KĀ ARĪ ESMU IEPAZINIES UN APŅEMOS IEVĒROT ŠO SACENSĪBU NOLIKUMU.

PARAKSTI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_