Pielikums Nr.1

**PIETEIKUMS**

**Vasaras kauss ielu futbolā 2024**

KOMANDA:

KOMANDAS PĀRSTĀVIS (vārds, uzvārds, telefons, epasts):

**Ar šo apstiprinu, ka visi spēlētāji, kas piedalīsies Vasaras kauss ielu futbolā 2024**

**…………………… komandas sastāvā ir veseli un paši nes atbildību par savu veselības stāvokli turnīra laikā.**

**KOMANDAS SPĒLĒTĀJI SARAKSTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.p.k. | Vārds, Uzvārds | Personas koda pirmā daļa | Atbilstība nolikuma 4.3.p. (14 gadu vecums) | Paraksts par veselības stāvokli |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

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

2024.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_