**Pielikums Nr. 1**

**DAUGAVPILS SPORTA SKOLAS MEISTARSACĪKSTES BRĪVAJĀ CĪŅĀ**

**20.09.2025.**

**Pieteikums\***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(organizācijas nosaukums)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p/k  | Vārds  | Uzvārds  | Dzimšanas gads  | Svara kategorija (kg)  | Trenera vārds, uzvārds  | Ārsta paraksts  |
| 1  |  |  |  |  |  |   |
| 2  |  |  |  |  |  |   |
| 3  |  |  |  |  |  |   |

Komandas pārstāvis:

Organizācijas rekvizīti:

Organizācijas e-pasts:

Organizācijas vadītājs: *(paraksts)* /vārds, uzvārds/

\*Komandējošas organizācijas vadītājs iepriekšējo pieteikumu Word formātā nosūta uz e-pasta adresi imants.lagodskis@daugavpils.lv **līdz 18.septembrim.**

\*Gala pieteikums ar ārsta un komandējošās organizācijas vadītāja parakstiem jāiesniedz ne vēlāk ka 1 stundu pirms svēršanās sākumā, personai, kura atbild par sacensību organizēšanu.