**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](mailto: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.