

DRUSKININKŲ SPORTO CENTRUI

.....KOMANDOS

OFICIALUS ŽAIDĖJŲ SĄRAŠAS – PARAIŠKA

dalyvauti 2017/2018 m. Druskininkų savivaldybės krepšinio čempionate

Komandos vadovas / treneris:**Telefono Nr.:****El. pašto adresas:**

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Žaidėjo Nr.	Gimimo data	Gimimo vieta	Adresas (registracijos vieta)	Pastabos dėl gydytojo išduoto leidimo sportuoti laikotarpiu (forma Nr. 068/A)	Pareiškiau, kad esu susipažinęs su krepšinio varžybų nuostatais ir reikalavimais, tai patvirtinu savo parašu
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							

- Komandos vadovas arba treneris patvirtina, kad visa paraiškoje nurodyta informacija yra teisinga, o komandos nariai yra susipažinę su varžybų nuostatais ir įsipareigoja jų laikytis;
- Paraiškos forma pildoma didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis.

Komandos vadovas / treneris

.....

(parašas)

.....

(vardas, pavardė)