



KREPŠINIO VETERANŲ KOMANDOS

(komandos pavadinimas)

P A R A I Š K A COVID19

DALYVAUTI 2021 / 2022 m. LIETUVOS KREPŠINIO VETERANŲ LYGOS ČEMPIONATE, (.....+) amžiaus grupėje

Klubo/įmonės rekvizitai :, įm. kodas,

adresas: tel.:, el. paštas:

Klubo prezidentas / komandos vadovas**

Mob. tel., El. paštas

Klubo treneris

Mob. tel., El. paštas

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Gimimo metai (metai, mėnuo, diena)	Žaidėjo Nr.	Gydytojo viza ar žaidėjo parašas*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

* Visi komandos nariai patys atsako už savo sveikatą bei rungtynių metu patirtas traumas.

** Klubo vadovas patvirtina, kad visa paraiškoje nurodyta informacija yra teisinga, o komandos nariai yra susipažinę su varžybų nuostatais ir įsipareigoja jų laikytis.

COVID19 - žaidėjai varžybų dieną turi turėti galiojančius GP, arba PGR, arba antigenų, arba antikūnų testų sertifikatus, arba ES COVID skaitmeninį pažymėjimą

Komandos vadovas: Parašas arba antspaudas: