**Latvijas Skolu 3x3 basketbola čempionāts**

Komandas pieteikums

|  |  |
| --- | --- |
| Skola |  |
| Dzimums, Vecuma grupa |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Spēlētāja vārds, uzvārds | Dzimšanas datums un gads | Ārsta paraksts |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Komandas pārstāvja vārds, uzvārds | Tālrunis | Paraksts |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Skolas direktora vārds, uzvārds | Paraksts |
|  |  |

Pieteikums jānosūta uz e-pastu renars.buivids@lbs.lv (ne vēlāk kā 48 stundas pirms attiecīgā turnīra dienas)

Pieteikuma oriģināls jāiesniedz turnīra dienā komandas reģistrācijas laikā!