**Pieteikuma veidlapa**

**MĀCĪBU IESTĀŽU komandām**

Komandas nosaukums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dalībnieki:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Vārds, uzvārds | Dzimšanas dati | Vecāku paraksts  | Ārsta paraksts  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Mācību iestāde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ārsta paraksts

 Zīmogs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Komandas pārstāvja paraksts

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Skolas direktora paraksts

Kontakttālrunis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pieteikuma veidlapa**

**INTEREŠU GRUPU komandām**

Komandas nosaukums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dalībnieki:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Vārds, uzvārds | Dzimšanas dati | Pilngadīga dalībnieka vai atbildīgās personas (vecāki, aizbildņi) paraksts par to, ka uzņemas atbildību par veselības atbilstību distances veikšanai, ceļu satiksmes noteikumu un pasākuma nolikuma ievērošanu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Komandas pārstāvja paraksts

Kontakttālrunis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bez parakstiem pieteikumā individuālais dalībnieks/ komanda netiek pielaista pie dalības velobraucienā. Oriģinālos pieteikumus iesniegt pirms velobrauciena no plkst.9:00 apmaiņā pret starta numuriem.**