|  |
| --- |
| **INFORMĀCIJA PAR KOMANDU** |
| **Nosaukums** |  |
| **Pilsēta, novads** |  |
| **Komandas pārstāvis** |  |
| **Kontakttālrunis** |  |
| **e-pasts** |  |
| **Treneris** |  |
| **Kapteinis** |  |
| **Vārtsargi (nr.1 un/vai nr.13)** |  |
| **SPĒLĒTĀJI** |
|  | **Cepures nr.** | **Vārds** | **Uzvārds** | **Dzimšanas Gads** |  |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datums:  | **Ar šo parakstu piesaku komandu dalībai Latvijas Ūdenspolo čempionāts 2020 sacensībās un uzņemos pilnu atbildību par spēlētāju veselības stāvokli un iespējamām traumām, ko spēlētājs var gūt sacensību laikā.** Komandas pārstāvja paraksts: |