|  |
| --- |
|  |

(komandos pavadinimas)

**PARAIŠKA**

**DALYVAUTI ,,VASAROS KREPŠINIO LYGOS“**

**VARŽYBOSE**

Aš, savo parašu patvirtinu, kad pasitikrinau gydymo įstaigoje savo sveikatos būklę, bei galiu dalyvauti varžybose. Įvykus bet kokiems sveikatos sutrikimams varžybų metu, varžybų organizatoriams jokių pretenzijų neturėsiu.

Neprieštarauju, kad mano nuotraukos būtų viešinamos internete ir socialinių tinklų paskyrose, bei vietinės žiniasklaidos priemonėse.

(dalyvis privalo įrašyti savo vardą, pavardę ir pasirašyti).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Žaidėjo  Nr. | Vardas, pavardė | Parašas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Komandos vadovo vardas pavardė |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonas |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Elektoninis paštas |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Facebook paskyra |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parašas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_