

KOMANDAS _____

IZMAIŅU PIETEIKUMS 20__ / __ GADA SEZONAS LATVIJAS ČEMPIONĀTAM KĒRLINGĀ

- | | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JUNIORU | <input type="checkbox"/> SENIORU | <input type="checkbox"/> RATIŅKRĒSLU | <input type="checkbox"/> VĪRIEŠU |
| <input type="checkbox"/> JAUKTO PĀRU | <input type="checkbox"/> JAUKTO KOMANDU | | <input type="checkbox"/> SIEVIEŠU |

IZSLĒGT NO SASTĀVA:

Nr.	Vārds, uzvārds	Personas kods	Paraksts
1.			
2.			
Tre- neris			

IEKĻAUT SASTĀVĀ:

Nr.	Vārds, uzvārds	Personas kods	Paraksts
1.			
2.			
Tre- neris			

Komanda statusu **SAGLABĀ** **NESAGLABĀ**

Komandas kapteiņa (skipa)

Vārds, uzvārds, paraksts _____

Tālrunis +371 _____ Komandas e-pasta adrese* _____

20__ . gada __ . _____

LKA biedrs vai biedra kandidāts apņemas LKA valdes noteiktajos apmēros un termiņos nokārtot visas finansiālās saistības ar LKA par pieteikumā minētās komandas dalību Latvijas čempionātā kērlingā.	
LKA biedrs vai biedra kandidāts (nosaukums)	
LKA biedra vai biedra kandidāta paraksttiesīgās personas amats, vārds, uzvārds, paraksts	

Aizpildītas PIETEIKUMA veidlapas nosūtīt pa e-pastu: curling@curling.lv un oriģinālus atstāt LKA dokumentu kastē Kērlinga hallē.

* Visa ar čempionātu saistītā informācija komandai tiks nosūtīta elektroniski ar e-pasta starpniecību, tādejādi čempionāta organizatori lūdz uzrādīt reāli funkcionējošu e-pasta adresi, kura tiek atvērta regulāri.