

**LU FUTBOLA LĪGA**

2018/2019

Komandas pieteikums

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

Komandas sastāvs:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.p.k. | Vārds, uzvārds | Fakultāte  (saīsinājumā) | Kurss | Stud. apl nr. vai  Ieņemamais amats LU | Telefona nr. |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |

Komandas pārstāvis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Vārds, uzvārds/ /paraksts/ /datums/

Kontakttālrunis (+371) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-pasts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aizpildīts pieteikums jānosūta uz [m.vilkaplaters@gmail.com](mailto:m.vilkaplaters@gmail.com) no 1. -30. septembrim. Izdrukāts pieteikums jāparaksta pirms pirmās spēles pie spēles tiesneša, visiem spēlētājiem uzrādot studentu apliecības vai pierādījumu par atbilstību reglamenta 4.1. punktam.

\* apliecina, ka komandas dalībnieki apmņemas ievērot LU Futbola līgas reglamentu un uzņemas atbildību par savu veselību.