**Latvijas Handbola Federācija**

Adrese: Lizuma iela 1, Rīga, LV-1006

Reģ.nr.: 40008022078

E-pasts: [info@handball.lv](http://info@handball.lv/)

Tālruņi: 67551740

Fakss: 67556111

Banka: „Swedbank” AS

Kods: HABALV22

Konta Nr.: LV44HABA0551043664745

**KOMANDAS PIETEIKUMS DALĪBAI LATVIJAS HANDBOLA VIRSLĪGAS ČEMPIONĀTĀ VĪRIEŠIEM / SIEVIETĒM / 1.LĪGĀ VĪRIEŠIEM 2017. / 2018. GADA SEZONĀ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Biedrība/kolektīvs, kura piesaka komandu** |  |
| **Komandas pilnais nosaukums** |  |
| **Komandas saīsinātais nosaukums** |  |
| **Pilnvarotais komandas pārstāvis** | **Vārds, uzvārds** |  |
| **tālrunis** |  | **e-pasts** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formastērpi** | **Krekli** | **Bikses** | **Vārtsargu ekipējums** |
| **Mājās** |  |  |  |
| **Izbraukumā** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mājas spēļu vieta** | **Adrese** | **Pieejamie spēļu laiki** |
|  |  |  |

Pielikumā oficiālo personu un spēlētāju saraksts.

Datums: 2017. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atbildīgās personas vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPĒLĒTĀJU UN OFICIĀLO PERSONU VĀRDISKAIS PIETEIKUMS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k** | **Lic. nr**  | **Vārds** | **Uzvārds** | **Dzimšanas gads** | **Augums** | **Svars** | **Pozīcija** | **Pāreja/aizdošana no kluba** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funkcija** | **Vārds** | **Uzvārds** | **Dzimšanas gads** | **Kontakti(tālrunis, e-pasts)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OFICIĀLĀS PERSONAS**

**MEDICĪNISKAIS PERSONĀLS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funkcija** | **Vārds** | **Uzvārds** | **Dzimšanas gads** | **Kontakti(tālrunis, e-pasts)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Datums: 2017. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atbildīgās personas vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_