PATVIRTINTA

 Vilniaus rajono savivaldybės

 administracijos direktoriaus

 2019 m. liepos 1 d.

 įsakymu Nr. A27(1)-1639

**2 0 1 9 M. V I L N I A U S R A J O N O S E N I Ū N I J Ų S P O R T O Ž A I D Y N I Ų**

**r e g i s t r a c i j o s l a p a s**

**Komandos pavadinimas/Dalyvis.........................................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Eil.**  **Nr.** | **Vardas, Pavardė** | **Gimimo data** | **Adresas** | **Patvirtinu, kad su žemiau pateiktais reikalavimais** **s u t i n k u** *(parašas)* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

**\* Kartu su registracijos lapu komandos/dalyviai prideda pasų kopijas.**

Aš, pasirašęs, patvirtinu, kad:

 - esu Vilniaus rajono gyventojas; - esu susipažinęs su Vilniaus rajono seniūnijų sporto žaidynių

 **-** sutinku, kad mano duomenys apie gyvenamąją vietą būtų nuostatais ir jiems pritariu;

 patikrinti; - įsipareigoju laikytis saugaus ir garbingo žaidimo taisyklių;

 - man nedraudžiama pagal savo sveikatos būklę sportuoti. - už traumas, patirtas rungtynių metu, atsakau pats.

Komandos/dalyvio kontaktiniai duomenys:

mob. tel.:

el. p.:

**Seniūno patvirtinimas**