



Forma: Nr.1

KOMANDA
(nurodyti universiteto/kolegijos pavadinimą ir komandos prioritetą nr. 1/2/3)

P A R A I Š K A

2026 metų Lietuvos studentų paplūdimio tinklinio čempionatui

Žaidėjo Nr.	Vardas, Pavardė	Gimimo metai	Fakultetas	Kursas	Gydytojo viza (arba turėti su savimi)
1.					
2.					

Patvirtinu, kad su varžybų nuostatais susipažinau:

Treneris: _____

(Vardas, pavardė, parašas)

Vadovas: _____

(Vardas, pavardė, parašas)

Data:

A.V.

Originalią bei universiteto/kolegijos sporto centro patvirtintą komandos paraišką pateikti varžybų dieną, registracijos metu vyr.teisėjui