



**2026 M. ATVIRAS UTENOS RAJONO PAPLŪDIMIO TINKLINIO 2X2 ČEMPIONATAS**  
(varžybų pavadinimas)

\_\_\_\_\_ komandos  
(įrašyti komandos pavadinimą)

**PARAIŠKA (ŽAIDĖJŲ SĄRAŠAS)**

2026- -  
(data)

**Aš, savo parašu patvirtinu, kad pasitikrinau gydymo įstaigoje savo sveikatos būklę, bei galiu dalyvauti 2026 M. ATVIRO UTENOS RAJONO PAPLŪDIMIO TINKLINIO 2X2 ČEMPIONATO \_\_\_\_ TURO VARŽYBOSE.**

**Įvykus bet kokiems sveikatos sutrikimams varžybų metu, varžybų organizatoriams jokių pretenzijų neturėsiu.**

**Sutinku, kad mano vardas, pavardė, nuotraukos būtų viešinami internetinėje erdvėje ir informaciniuose leidiniuose varžybų rezultatų skelbimo, ataskaitų rengimo tikslais.**

(Dalyvis privalo įrašyti savo vardą, pavardę, didžiosiomis raidėmis, gimimo datą ir pasirašyti).

Eil. Nr.	Žaidėjas Vardas, pavardė	Gimimo data	Dalyvio parašas
1.			
2.			
3.			

Komandos vadovas

\_\_\_\_\_ (parašas)

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)