



Biedrība „LATVIJAS SPORTA JOGAS FEDERĀCIJA”

PIETEIKUMS SACENSĪBĀM “LSJF Pavasara kauss” – 27.05.2017.

Rīgā, 2017. gada __. _____

I VISPĀRĒJĀ INFORMĀCIJA

Dalībnieka vārds, uzvārds _____

Pers.kods: _____

Vecums (pilni gadi) _____

Studija, klubs, prakse, kuru dalībnieks pārstāv _____

Valsts _____

Dalībnieka treneris, pasniedzējs _____

Apliecinu, ka mans veselības stāvoklis ir atbilstošs, lai piedalītos sporta jogas sacensībās (1., 2. un 3. vecuma kateg. sportistu pārstāvja paraksts - norādīt)

v.,uzv., paraksts, pārstāvība, datums

*1.,2.,3. vecuma kategorijas sportisti pieteikumam pievieno ārsta izziņu ar atļauju piedalīties sacensībās.



Biedrība „LATVIJAS SPORTA JOGAS FEDERĀCIJA”

II SACENSĪBU PROGRAMMA

Sacensību kvalifikācijas klase (kategorija + āsanu klase) _____

Sacensību programmas izpildīšanas secība un maksimālais punktu skaits:

Nr. P.k.	Āsanu nosaukums	Nr. āsanu sarakstā	Maksimālais punktu skaits
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

MAKSIMĀLAIS PUNKTU SKAITS KOPĀ: (summa no 1 – 6): _____

Dalībnieka (vai pārstāvja) paraksts, datums _____

Saņemts LSJF: _____

Reģ. Nr. _____