



Futbola skola GARKALNE



Futbola skola „GARKALNE”, reģ. nr. 40008161502, adrese: Garkalnes nov., Garkalne, Priežu iela 23A,
LV-2137 Banka: AS Swedbank, konta nr.: LV89HABA0551028823323

_____ 20 ____ .gada ____ . _____
(Vieta) (Datums)

(Vecāka vārds un uzvārds)
Pers. kods: _____ - _____

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt mani _____, par
(Vecāka vārds un uzvārds)
asociēto biedru biedrībā “Futbols skola”Garkalne”” (turpmāk tekstā – “FS Garkalne”).

Papildinformācija par bērnu:

1. Vārds, uzvārds _____
2. Personas kods _____
3. Faktiskā adrese _____
4. Pieraksta adrese _____
5. Izglītība(skola, klase) _____
6. Vecāku, aizbildņu vārds, uzvārds _____
7. Vecāku, aizbildņu tālrunu numurs _____
8. Vecāku aizbildņu e-pasts _____
9. Vecāku WhatsApp telefona numurs _____

Pielikumi:

1. Dzimšanas apliecības kopija (elektroniski uz e-pasts fs_garkalne@inbox.lv)
2. Ģimenes ārsta izziņa (atļauja piedalīties sporta nodarbībās)
3. Fotogrāfija (elektroniski uz e-pasts fs_garkalne@inbox.lv)

Ar šo apliecinu, ka vēlos, lai mana/s meita/dēls piedalītos FS GARKALNE treniņos, turnīros, nometnēs un citos biedrības organizētos pasākumos un atļauju publicēt mana bērna fotogrāfijas FS GARKALNES mājas lapā – www.fsgarkalne.lv . Neiebilstu, ka FS GARKALNES treneri pārvadā manu bērnu uz treniņiem un spēlēm. Apliecinu, ka esmu iepazinies/ues un pilnībā piekrītu FS GARKALNE statūtiem, kā arī noteiktajam FS GARKALNE biedra naudas apmēram, kā arī visa manis sniegtā informācija ir patiesa.

(paraksts)

(Vārds, Uzvārds)