

# PARAIŠKA/ APPLICATION

**Dėl dalyvavimo KTU tinklinio 4x4 turnyre**  
**For participation at KTU volleyball 4x4 tournament**

**KOMANDOS PAVADINIMAS/ TEAM NAME** \_\_\_\_\_

<b>Nr.</b>	<b>Vardas, pavardė First name, Last Name</b>	<b>Gimimo metai Year of birth</b>	<b>Akad. Grupė Acad. group</b>	<b>Už savo sveikatą atsakau pats (parašas*) I am responsible for my health (signature*)</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**Komandos vadovas/ Team leader** \_\_\_\_\_

**El. paštas/ Email** \_\_\_\_\_

**Telefonas/ Phone number** \_\_\_\_\_

**Parašas/ Signature** \_\_\_\_\_

\*Žaidėjų sveikatos tinkamos būklės patvirtinimas, dalyvauti turnyre. Aš, kaip komandos narys, savo parašu tvirtinu, kad pasitikrinau gydymo įstaigoje savo sveikatos būklę bei galiu dalyvauti turnyre. Įvykus, bet kokiems sveikatos sutrikimams rungtynių metu, organizatoriams pretenzijų neturėsiu.  
Player health condition suitable for approval to participate in the tournament of the KTU. As a member of the team, I confirm with my signature, that I checked to a medical institution of my state of health and can participate KTU tournament. In the event of any health problems during the match, I will not have any claims against the organizers.