



**PATEIKIMAS
ASOCIACIJAI „LTU AQUATICS“**

..... prašo suteikti
(Sporto mokymo įstaigos / klubo pavadinimas)

..... vardą sportininkui/-ei.
(Tarptautinio / Lietuvos plaukimo, šuolių į vandenį, dailiojo plaukimo meistro)

Vardas **Pavardė**

Gimimo data **Miestas**

Treneris/-ė

Mokyklos adresas, telefonas

Mokymosi įstaiga

Namų adresas

Rungtis

Pasiektas rezultatas

Varžybų pavadinimas

Varžybų vieta

Varžybų laikas

Baseino ilgis

Varžybų vyr. teisėjas/-a

Treneris/-ė **Sporto įstaigos / klubo vadovas/-ė**

Užpildymo data