Pielikums Nr. 8

 **Latvijas Hokeja federācijas**

 **Treneru Komitejai:**

Kluba nosaukums

## Pieteikuma forma Treneru Komitejas atļaujai par jaunāku spēlētāju dalību vecākā vecuma grupā Latvijas Bērnu un Jaunatnes čempionātos hokejā

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Dzimšanas dati (ar datumu) |  |
| Pozīcija |  |
| Augums (cm) |  |
| Svars (kg) |  |
| Iepriekšējās sezonas komanda un vecuma grupa |  |
| Iepriekšējās sezonas statistika – spēļu skaits un punkti |  |
| Pašreizējās sezonas komanda un vēlamā vecuma grupa |  |
| Vecāku piekrišana, paraksts, atšifrējums |  |
| Lūgums, situācijas apraksts brīvā tekstā |  |

Datums

\_/ /

Kluba vadītāja paraksts un atšifrējums

JURIDISKĀ ADRESE: AUGŠIELA 1, RĪGA LATVIJA, LV-1009  TĀLRUNIS: +371 675 656 14  E-PASTA ADRESE: LHF@LHF.LV