



LATVIJAS SPORTA VETERĀNU – SENIORU SAVIENĪBA

Alksnāja iela 9, Rīga, LV-1050, tālrunis +371 29467069

e-pasts: info@lsvs.lv mājas lapa: www.lsvs.lv

Vienotais reģ. Nr. 50008025521; Swedbanka,

kods HABALV22, norēķinu konts LV85HABA000140J047086

Rīga,

2026. gada 18.martā Nr.7

Valstspilsētu un novadu pašvaldībām Sporta organizatoriem Sporta klubiem

Par LSVS pašvaldību 63. sporta spēļu finālsacensībām
volejbolā D40+, D55+, K45+, K60+ vec. grupās

Saskaņā ar Latvijas Sporta veterānu - senioru savienības (turpmāk LSVS)
pašvaldību 63. sporta spēļu nolikumu (var iepazīties LSVS mājas lapā interneta vietnē
www.lsvs.lv) finālsacensības volejbolā D40+, D55+, K45+, K60+ vecuma grupās notiks
2026. gada 11.aprīlī Kokneses sporta centrā, Parka ielā 27A, Koknese.

Vārdiskie pieteikumi par katru komandu atsevišķi jāiesūta elektroniski
līdz š.g. 7.aprīlim plkst. 17:00 uz e-pasta adresi: lsvs.volejbols@inbox.lv

Sportistu parakstītus vārdiskos pieteikumus pieņems saskaņā ar volejbola sacensību
kalendāru š.g. 11.aprīlī sacensību vietā 30 min. pirms katras komandas pirmās spēles
sākuma.

- Sacensību sākums plkst. 10:00.
- Sacensību sistēmu nosaka atbilstoši LSVS pašvaldību 63. Sporta spēļu nolikumam un IV.8.23. un XI.26. punktiem.
- Dalības maksa sporta spēļu komandām par katru pieteikto komandu **130.00 EUR**, pieteikšanās pēc noteiktā termiņa laika maksa **140.00 EUR**.
- LSVS 2026.gada juridiskajiem biedriem:
Sporta spēļu komandām par katru pieteikto komandu **120.00 EUR**, pieteikšanās pēc noteiktā termiņa laika maksa **130.00 EUR**.
- Sac. galvenā tiesnese Anita Gulbe tel. 27470740, e-pasts: lsvs.volejbols@inbox.lv
- Dalības maksa jāiemaksā LSVS bankas kontā:
AS Swedbank (HABALV22),
konta Nr. LV85HABA000140J047086,
LSVS reģ. Nr. 50008025521 (norādot mērķi)
- Rēķini jāpiesaka LSVS grāmatvedei Jeļenai Doroškovai, e-pasts: simon@btv.lv

LSVS prezidente

Agra Brūne

PIETEIKUMS

LATVIJAS PAŠVALDĪBU SPORTA VETERĀNU – SENIORU SAVIENĪBAS

63. SPORTA SPĒLĒM 2026. gadā

(pilsētas/novada/kluba komandas nosaukums)

(norādīt sacensību sporta veidu)

Nr. p.k.	VĀRDS, UZVĀRDS	Spēlētāja nr.	DZIMŠANAS DATI : (DZ.D./MĒN./GADS)	VECUMA GRUPA	DISCIPLĪNA	<i>Apstiprinu, ka atbildu par savu veselības stāvokli, ka ievērošu LR spēkā esošos normatīvos aktus, nav iebildumu pret personīgo datu, fotogrāfiju publicēšanu interneta vietnēs, sociālajos tīklos.</i>
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Pilsētas/novada/kluba vadītājs /V. U./ : _____

Komandas pārstāvis /V. U./ : _____

Tālrunis: +371- _____

e-pasts: _____