



POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk || www.pomorski-zpn.pl || pomorski@zpn.pl || tel. (58) 522 50 30

Rozgrywki Turniejowe Junior

Miejsce zawodów: Data: Godz:

Gospodarz: Sędzia:

Czas gry: 2x6 minut z KS:

Uczestnicy:

1. kolor strojów:

2. kolor strojów:

3. kolor strojów:

4. kolor strojów:

5. kolor strojów:

Harmonogram meczów:

Końcowa klasyfikacja:

1-2	-	:	3-5	-	:	
3-4	-	:	2-4	-	:	
5-1	-	:		Drużyna	Pkt	Br
2-3	-	:	1.			
4-5	-	:	2.			
1-3	-	:	3.			
2-5	-	:	4.			
4-1	-	:	5.			

.....
Kierownik dr. 1 Kierownik dr. 2 Kierownik dr. 3 Kierownik dr. 4 Kierownik dr. 5

.....
(pieczęć) (podpis) Podpis sędziego

Opieka medyczna

Sprawozdanie należy przesać listem poleconym lub dostarczyć osobiście w ciągu 72h do właściwego Związku lub Podokręgu prowadzącego rozgrywki.

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 15 minut przed rozpoczęciem zawodów.

Drużyna nr...

Data zawodów.....

(nazwa zespołu)

Lp	Nr	Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)	Podpis	Nr karty zawodnika
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Kapitan: numer.....

.....
czytelny podpis

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce zawodników rezerwowych

Lp	Nazwisko i imię (wpisywać drukowanymi literami)	Funkcja	Nr licencji
1		TRENER	
2			
3			
4			

Kierownik drużyny:

.....
czytelny podpis