



# 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: .....

6. ....kolor strojów: .....

### Harmonogram meczów:

### Klasyfikacja Końcowa:

1-6	-	:	1-4	-	:
2-5	-	:	3-6	-	:
3-4	-	:	4-2	-	:
1-2	-	:	5-1	-	:
6-4	-	:		Drużyna	Pkt Br
5-3	-	:	1.		
2-6	-	:	2.		
3-1	-	:	3.		
4-5	-	:	4.		
2-3	-	:	5.		
6-5	-	:	6.		

.....  
Kierownik dr. 1    Kierownik dr. 2    Kierownik dr. 3    Kierownik dr. 4    Kierownik dr. 5    Kierownik dr. 6

.....  
(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