



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:

Harmonogram meczów:

Końcowa klasyfikacja:

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

.....

Kierownik dr. 1

.....

Kierownik dr. 2

.....

Kierownik dr. 3

.....

Kierownik dr. 4

.....

(pieczęć)

.....

(podpis)

Opieka medyczna

.....

Podpis sędziego

Sprawozdanie należy przesłać 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