



ŁÓDZKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

RAPORT DELEGATA

Kl. O.

Kl. A

Kl. B

Imię i Nazwisko delegata _____ z _____ ZPN

Drużyny: _____

Stadion/miejsce zawodów: _____ Data: _____

Godzina rozpoczęcia spotkania: _____

Wynik (w nawiasie do przerwy): _____ (:)

Sędzia: _____ z _____

Sędzia-asystent 1: _____ z _____

Sędzia-asystent 2: _____ z _____

Obserwator: _____ z _____

Osoba odpowiedzialna za koordynację działań związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa na obiekcie (dane): _____

Liczba widzów: _____ w tym liczba widzów-gości: _____

Ogólne uwagi:

1. Organizacja - ogólna ocena (w tym ocena służb klubowych):

Kontrola osobista: _____

2. Zachowanie się zawodników, trenerów oraz innych osób przebywających na ławkach rezerwowych (gospodarze):

3. Zachowanie się zawodników, trenerów oraz innych osób przebywających na ławkach rezerwowych (goście):

4. Zachowanie się publiczności (opis):

5. Stan obiektu (ogólny wygląd, warunki oglądania meczu, estetyka obiektu, warunki sanitarne, bufety, parkingi itp. - opis.):

6. Uwagi dotyczące wykonania czynności delegata, w tym narada przed zawodami (osoby uczestniczące, ustalenia):

7. Zdarzenia w trakcie meczu - przyczyny, stan faktyczny, konsekwencje (w razie potrzeby proszę zaznaczyć na diagramie):

8. Uwagi i zalecenia delegata:

Data _____

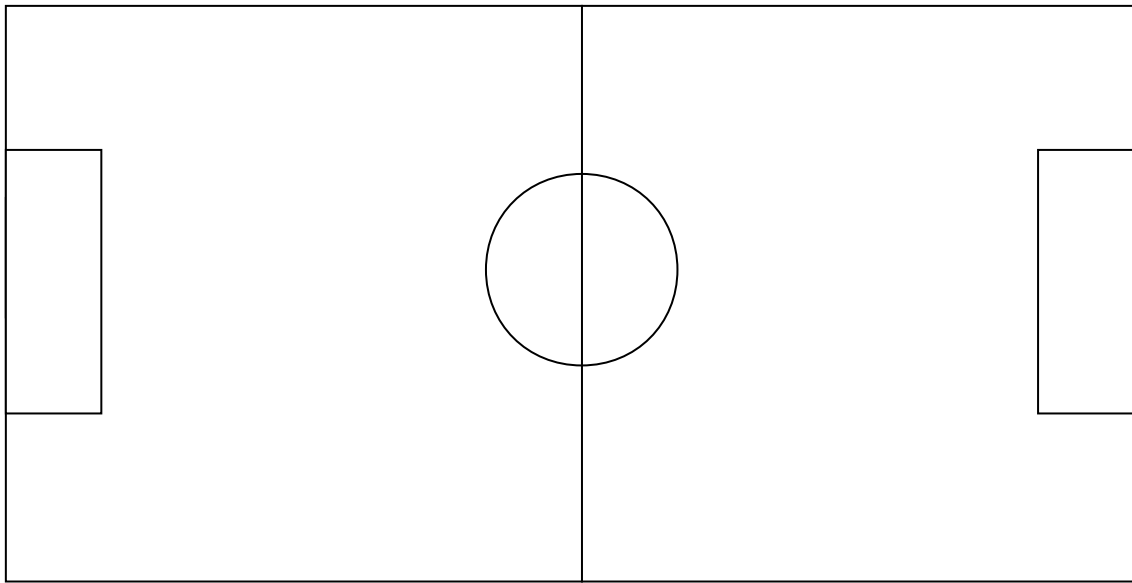
Podpis delegata:

Raport należy przesłać w ciągu 48 godzin po zakończonych zawodach drogą elektroniczną do Biura ŁÓDZKIEGO ZPN na adres: lodzki@zpn.pl

Aneks do raportu delegata – część graficzna

Mecz: _____

Data: _____



ławka gości



ławka gospodarzy

Legenda (proszę zaznaczyć sektory buforowe, sektor gości itp.)

Data _____

Podpis delegata: