Uwaga!
Po wypełnieniu niezwłocznie przesłać na wg@zzpn.pl
najpóźniej do poniedziałku do godz. 9.00

ZIMOWY TURNIEJ O PUCHAR PREZESA ZZPN 2027

SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO

Zawody pomiędzy zespołami: _____ – _____

Miejsce zawodów: _____ data zawodów _____ godz._____

Sędzia _____ z KS_____

Sędzia - asystent nr 1 _____ z KS_____

Sędzia - asystent nr 2 _____ z KS _____

Rezultat _____ – _____ dla zespołu _____

Rezultat do przerwy _____ – _____ dla zespołu _____

Godzina rozpoczęcia zawodów _____ Czas trwania przerwy _____ Godzina zakończenia zawodów _____

Doliczony czas gry: 1. połowa _____ 2. połowa _____

Opieka medyczna: _____
(imię i nazwisko osoby z uprawnieniami oraz podpis)

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 20 min przed rozpoczęciem zawodów

GOSPODARZE : _____ **kolor strojów:** _____

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)

F– FUNKCJA : BR – bramkarz ; T – zawodnik testowany ; K – kapitan

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)	NUMER LICENCJI TRENERA	F U N K C J A
1			T R E N E R
2			
3			
4			

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych oraz posiadanie przez zawodników ważnych badań lekarskich w dniu meczu.

Kierownik/Trener drużyny (podpis): _____

GOŚCIE: _____ **kolor strojów :** _____

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)

F– FUNKCJA: BR – bramkarz ; T – zawodnik testowany ; K – kapitan

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)	NUMER LICENCJI TRENERA	F U N K C J A
1			T R E N E R
2			
3			
4			

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych oraz posiadanie przez zawodników ważnych badań lekarskich w dniu meczu.

Kierownik/Trener drużyny (podpis): _____

Wykluczenia zawodników (czerwone kartki) :

Nr zaw.	imię	nazwisko	zespół	minuta	opis przewinienia

Opis zdarzeń, uwagi sędziego

(kontuzje zawodników, zachowanie się osób towarzyszących drużynom i publiczności, zachowanie porządku przez organizatora zawodów, protesty drużyn, informacja o zakończeniu zawodów przed upływem regulaminowego czasu gry i inne okoliczności)

Podpis sędziego : ……..

Podpis kierownika/trenera gospodarzy: ……

Podpis kierownika/trenera gości: ……