



MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ PODOKRĘG PIŁKI NOŻNEJ MYŚLENICE

UL.ŚREDNIAWSKIEGO 7A 32-400 MYŚLENICE TEL / FAX (12) 274-11-15
podokreg.myslenice.pl podokreg@myslenice.pl

- Klasa A Klasa B Klasa C Puchar Polski
 Junior Starszy Junior Młodszy Trampkarz..... Młodzik
- Inne

Zawody pomiędzy zespołami: _____ - _____

Miejsce zawodów: _____ Data zawodów _____ o godz. _____

Sędzia _____ z KS _____

Sędzia - asystent nr 1 _____ z KS _____

Sędzia - asystent nr 2 _____ z KS _____

Rezultat _____ Słownie _____ dla _____

Rezultat do przerwy _____ dla _____

Rezultat rzutów z punktu karnego _____ dla _____

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

Doliczony czas gry: 1 połowa _____ 2 połowa _____

Adnotacje sędziego:

a) czy sprawdzono karty zgłoszeń (zaznaczyć)	Tak	Nie
b) czy sprawdzono karty zdrowia (zaznaczyć)	Tak	Nie
c) czy sprawdzono buty i stroje (zaznaczyć)	Tak	Nie
d) czy sprawdzono licencje trenerskie (zaznaczyć)	Tak	Nie
e) czy sprawdzono licencję klubu gospodarzy (zaznaczyć)	Tak	Nie
f) czy sprawdzono dowody tożsamości* (zaznaczyć)	Tak	Nie

*dotyczy drużyn młodzieżowych.

Uwagi sędziego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data : _____ Podpis sędziego: _____

ZAŁĄCZNIK

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Klasa A | <input type="checkbox"/> Klasa B | <input type="checkbox"/> Klasa C | <input type="checkbox"/> Junior Starszy |
| <input type="checkbox"/> Junior Młodszy | <input type="checkbox"/> Trampkarz..... | <input type="checkbox"/> Młodzik | <input type="checkbox"/> Puchar Polski |
| <input type="checkbox"/> Inne | | | |

Zawody pomiędzy zespołami: _____ - _____

Miejsce zawodów: _____ Data zawodów _____ o godz. _____

NAPOMNIENIA ZAWODNIKÓW:

Nr zaw.	Nazwisko i imię	Zespół	Minuta	Krótki i precyzyjny opis przewinienia

WYKLUCZENIA ZAWODNIKÓW:

Nr zaw.	Nazwisko i imię	Zespół	Minuta	Precyzyjny i szczegółowy opis przewinienia

ZMIANY ZAWODNIKÓW:

GOSPODARZE			GOŚCIE			
Min	Nr zaw.	Nazwisko i imię zawodnik		Nazwisko i imię zawodnika	Nr zaw.	Min
			Zszedł			
			Wszedł			
			Zszedł			
			Wszedł			
			Zszedł			
			Wszedł			
			Zszedł			
			Wszedł			

Dotyczy grup młodzieżowych

			Zszedł			
			Wszedł			
			Zszedł			
			Wszedł			
			Zszedł			
			Wszedł			

Przyjąłem do wiadomości: kierownik (kapitan) drużyny gospodarzy: _____

Przyjąłem do wiadomości: kierownik (kapitan) drużyny gości: _____

Data : _____ Podpis sędziego: _____

