



# PODLASKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

15-101 Białystok · ul. Jurowiecka 52 · tel. 85 654 52 81 · fax 85 654 52 81 · e-mail: podlaski@zpn.pl · http://podlaskizpn.org/

## SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO Z TURNIEJU ..... (wpisać kategorię)

Miejsce Zawodów: \_\_\_\_\_ Data zawodów \_\_\_\_\_ godzina \_\_\_\_\_






Uczestniczące zespoły :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Sędzia	<input type="text"/>	KS	<input type="text"/>
Sędzia asystent 1	<input type="text"/>	KS	<input type="text"/>
Sędzia asystent 2	<input type="text"/>	KS	<input type="text"/>

Opieka medyczna : .....

GODZ.	ZESPOŁY	WYNIK

LP.						PUNKTY	BRAMKI

Inne uwagi (kontuzje, inne uwagi dotyczące przebiegu zawodów)

---



---



---

Czy zawody były prowadzone zgodnie z zasadami Unifikacji PZPN  TAK  NIE (jeżeli zaznaczono NIE, krótki opis)

---

Miejscowość \_\_\_\_\_ Dnia \_\_\_\_\_ Podpis sędziego \_\_\_\_\_

Drużyna 1 : \_\_\_\_\_ Barwy kostiumów \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię zawodnika (wpisać drukowanymi literami)	Nr karty
Br.		
Kpt.		
Br.		

Kapitan: numer \_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię (wpisać drukowanymi literami)	Funkcja
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Funkcja: trener + nr licencji, 2 trener – drugi trener, trener br – trener bramkarzy, kier druż – kierownik drużyny, masażysta, lekarz, inna osoba.

Stwierdzam, że wyżej wymienieni zawodnicy figurujący w składzie drużyny, są znani osobiście . Ponadto posiadają numery na koszulkach zgodne z numerami, pod którymi są wpisani. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej powyższe stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Kierownik drużyny: podpis \_\_\_\_\_

Drużyna 2: \_\_\_\_\_ Barwy kostiumów \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię zawodnika (wpisać drukowanymi literami)																Nr karty			
Br.																				
Kpt.																				
Br.																				

Kapitan: numer \_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię (wpisać drukowanymi literami)																Funkcja			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				

Funkcja: trener + nr licencji, 2 trener – drugi trener, trener br – trener bramkarzy, kier druż – kierownik drużyny, masażysta, lekarz, inna osoba.

Stwierdzam, że wyżej wymienieni zawodnicy figurujący w składzie drużyny, są znani osobiście. Ponadto posiadają numery na koszulkach zgodne z numerami, pod którymi są w pisani. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej powyższe stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Kierownik drużyny: podpis \_\_\_\_\_

Drużyna 3: \_\_\_\_\_ Barwy kostiumów \_\_\_\_\_

Nr		Nazwisko i imię zawodnika (wpisać drukowanymi literami)												Nr karty			
Br.																	
Kpt.																	
Br.																	

Kapitan: numer \_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię (wpisać drukowanymi literami)												Funkcja	
1														
2														
3														
4														
5														
6														

Funkcja: trener + nr licencji, 2 trener – drugi trener, trener br – trener bramkarzy, kier druż – kierownik drużyny, masażysta, lekarz, inna osoba.

Stwierdzam, że wyżej wymienieni zawodnicy figurujący w składzie drużyny, są znani osobiście. Ponadto posiadają numery na koszulkach zgodne z numerami, pod którymi są w pisani. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej powyższe stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Kierownik drużyny: podpis \_\_\_\_\_

Drużyna 4: \_\_\_\_\_ Barwy kostiumów \_\_\_\_\_

Nr		Nazwisko i imię zawodnika (wpisać drukowanymi literami)															Nr karty		
Br.																			
Kpt.																			
Br.																			

Kapitan: numer \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię (wpisać drukowanymi literami)															Funkcja			
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			

Funkcja: trener + nr licencji, 2 trener – drugi trener, trener br – trener bramkarzy, kier druż – kierownik drużyny, masażysta, lekarz, inna osoba.

Stwierdzam, że wyżej wymienieni zawodnicy figurujący w składzie drużyny, są znani osobiście . Ponadto posiadają numery na koszulkach zgodne z numerami, pod którymi są w pisani. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej powyższe stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Kierownik drużyny: podpis \_\_\_\_\_

Drużyna 5: \_\_\_\_\_ Barwy kostiumów \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię zawodnika (wpisać drukowanymi literami)																		Nr karty			
Br.																						
Kpt.																						
Br.																						

Kapitan: numer \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię (wpisać drukowanymi literami)																		Funkcja				
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							

Funkcja: trener + nr licencji, 2 trener – drugi trener, trener br – trener bramkarzy, kier druż – kierownik drużyny, masażysta, lekarz, inna osoba.

Stwierdzam, że wyżej wymienieni zawodnicy figurujący w składzie drużyny, są znani osobiście . Ponadto posiadają numery na koszulkach zgodne z numerami, pod którymi są w pisani. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej powyższe stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Kierownik drużyny: podpis \_\_\_\_\_