



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/15

A Drużyna gospodarzy:				<input type="checkbox"/> SUPERLIGA						<input type="checkbox"/> FINAL		<input type="checkbox"/> SENIORZY		Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa przy Gimnazjum nr 1 Wojska Polskiego 1, 69-100 Słubice							
UKS Jedynka Słubice				<input type="checkbox"/> I LIGA						<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL		<input type="checkbox"/> JUNIORY									
				<input type="checkbox"/> II LIGA						<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL		<input type="checkbox"/> JUNIORY MŁ.									
B Drużyna gości:				ZAWODY						<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE		<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY		wynik końcowy		do przerwy		na korzyść			
GMTS Sparta Gubin										<input checked="" type="checkbox"/> K		<input type="checkbox"/> M								<input type="checkbox"/> DZIECI	
										data		godz.									
A (nazwa) UKS Jedynka Słubice				Kary						Przebieg zawodów											
Nr	Nazwisko i imię zawodnika			W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa							
												time out		time out							
												T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B		
													:				:				
													:				:				
													:				:				
													:				:				
													:				:				
													:				:				
													:				:				
													:				:				
													:				:				
													:				:				
													:				:				
1.													:			:					
													:			:					
													:			:					
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis				Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji		Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji		Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji			:			:							
											:			:							
B (nazwa) GMTS Sparta Gubin				Kary							:			:							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika			W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
													:			:					
1.													:			:					
													:			:					
													:			:					
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis				Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji		Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji		Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji			:			:							
											:			:							
Szczegółowe uwagi sędziów: brak <input type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>				Opieką medyczną (pieczęćka i podpis)							:			:							
Liczba widzów: Pojemność hali: 120											:			:							
Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>											:			:							
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>											:			:							
										A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI						
SĘDZIOWIE	sędzia główny		miejscowość							RZ											