



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/51

A Drużyna gospodarzy:				<input type="checkbox"/> SUPERLIGA				<input type="checkbox"/> FINAL				<input type="checkbox"/> SENIORZY				Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Powiatowe Centrum Sportu w Żarach Podwale 16, 68-200 Żary							
MKS Sokół Żary				<input type="checkbox"/> I LIGA				<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL				<input type="checkbox"/> JUNIORZY											
				<input type="checkbox"/> II LIGA				<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL				<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.											
				<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI				<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE				<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY											
B Drużyna gości:				<input type="checkbox"/> BARAŻE				<input checked="" type="checkbox"/> K		<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> DZIECI				:		:					
UKS Czarni Żagań								data				godz.				wynik końcowy		do przerwy		na korzyść			
A (nazwa) MKS Sokół Żary								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) UKS Czarni Żagań								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"/>								Opieka medyczna (pieczętka i podpis)															
Liczba widzów: Pojemność hali: 250																							
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		