



## PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/54

A Drużyna gospodarzy:				<input type="checkbox"/> SUPERLIGA				<input type="checkbox"/> FINAL				<input type="checkbox"/> SENIORZY				Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Miejska Hala Sportowa Zachodnia 74, 66-200 Świebodzin									
MUKS Lider Świebodzin				<input type="checkbox"/> I LIGA				<input type="checkbox"/> PÓLFINAL				<input type="checkbox"/> JUNIORZY													
B Drużyna gości: MKS Sokół Żary				ZAWODY <input type="checkbox"/> II LIGA <input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI <input type="checkbox"/> BARAŻE <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL				<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.				: : wynik końcowy      do przerwy      na korzyść									
								<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE				<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY													
								<input checked="" type="checkbox"/> K		<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> DZIECI													
				data				godz.																	
A (nazwa) MUKS Lider Świebodzin								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) MKS Sokół Żary								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: 450																:		:							
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				podpis				Zweryfikowano dn.:													
	sędzia główny			miejscowość				podpis				Wynik końcowy:	:	do przerwy		:									
	sekretarz			miejscowość				podpis				Na korzyść:													
	m. czas			miejscowość				podpis				Podpis:													
	delegat ZPRP	-----		miejscowość																					