

# ZAŁĄCZNIK DO SPRAWOZDANIA Z ZAWODÓW

o mistrzostwo kl..... rozegranych dnia ..... o godz.....

na boisku w ..... pomiędzy drużynami



**gospodarze**

**goście**

Osoba odpowiedzialna za zabezpieczenie medyczne:

Nazwisko i imię:..... podpis.....

**2. Napomnienia**

nr	min.	nazwisko i imię	zespół	krótki i precyzyjny opis przewinienia

**3. Wykluczenia zawodników**

nr	min.	nazwisko i imię	zespół	precyzyjny i szczegółowy opis przewinienia

Zmiany zawodników (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów):

*NAZWISKA WPISYWAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI*

minuta		Nr	GOSPODARZE										minuta	Nr	GOŚCIE															
	zszedł															zszedł														
	wszedł															wszedł														
	zszedł															zszedł														
	wszedł															wszedł														
	zszedł															zszedł														
	wszedł															wszedł														
	zszedł															zszedł														
	wszedł															wszedł														

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gospodarzy .....

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gości:.....

Data ..... Podpis sędziego:.....