

## Protokół Turnieju Żak



<b>Liga:</b>	<b>Grupa:</b>	<b>Kolejka:</b>
<b>Data:</b>	Opieka medyczna	
<b>Miejsce:</b>		
<b>Gospodarz turnieju:</b>		

**PRZESŁAĆ skanem na e-mail: [krystian.mucha@wmzpn.pl](mailto:krystian.mucha@wmzpn.pl)  
W CIĄGU 3 DNI PO ZAKOŃCZENIU TURNIEJU !!!**

NAZWA DRUŻYNY	1	2	3	4	5	PUNKTY	BRAMKI
1.							
2.							
3.							
4.							

1	Czy boisko spełniało wymiary zawarte w Regulaminie Rozgrywek ? dł: 40-46m, szer: 26-30m, p.k. 11x7m	Tak	Nie
2.	Czy wymiary bramek są zgodne z Regulaminem Rozgrywek ? 3x1,55m	Tak	Nie
3.	Czy bramki są przytwierdzone do podłoża w taki sposób, aby się nie przewróciły ?	Tak	Nie
4.	Czy grano piłkami w rozmiarze 4 ?	Tak	Nie
5.	Czy sprawdzono ochraniacze u zawodników ?	Tak	Nie
6.	Czy zawodnicy posiadali dokumenty tożsamości ?	Tak	Nie
7.	Czy zawodnicy posiadali karty zdrowia ?	Tak	Nie

Uwagi wniesione przez drużyny

zespół nr 1      podpis osoby /gospodarz turnieju/

zespół nr 2      podpis osoby /uczestnik turnieju/

zespół nr 3      podpis osoby /uczestnik turnieju/

zespół nr 4      podpis osoby /uczestnik turnieju/

Sędzia      podpis sędziego (czytelnie)



# Lista zawodników

Drużyna: .....

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA UR.	NUMER EWIDENCYJNY
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

Trener (imię, nazwisko, nr oraz data ważności licencji):