

Protokół Turnieju Orlika



| | | |
|--|---------------|-----------------|
| Liga: | Grupa: | Kolejka: |
| Data: | | |
| Miejsce: | | |
| Gospodarz turnieju: | | |
| PRZESŁAĆ skanem na e-mail: krystian.mucha@wmzpn.pl W CIĄGU 3 DNI PO ZAKOŃCZENIU TURNIEJU !!! | | Opieka medyczna |

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

| | | | |
|----|--|-----|-----|
| 1 | Czy boisko spełniało wymiary zawarte w Regulaminie Rozgrywek ? dł: 50-60m, szer: 26-30m, p.k. 15x9m | Tak | Nie |
| 2. | Czy wymiary bramek są zgodne z Regulaminem Rozgrywek ? 5x2m | 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):