



# POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

80-213 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 51  
tel. 58 520 17 90 lub 58 520 17 91, fax: 58 520 33 32 e-mail: pomorski@zpn

## SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO

Rozgrywki turniejowe Junior .....

Miejsce zawodów:..... Data:..... Godz:.....

Gospodarz:..... Sędzia:.....

Czas gry: 2×6min z KS.....

Uczestnicy:

- ..... kolor strojów:.....
- ..... kolor strojów:.....
- ..... kolor strojów:.....
- ..... kolor strojów:.....
- ..... kolor strojów:.....
- ..... kolor strojów:.....

Harmonogram meczów:

Końcowa klasyfikacja:

1-6	-	:	1-4	-	:
2-5	-	:	3-6	-	:
3-4	-	:	4-2	-	
1-2	-	:	5-1	-	
6-4	-	:		Drużyna	Pkt
5-3	-	:	1.		
2-6	-	:	2.		
3-1	-	:	3.		
4-5	-	:	4.		
2-3	-	:	5.		
6-5	-	:	6.		

.....  
Kierownik dr. 1

.....  
Kierownik dr. 2

.....  
Kierownik dr. 3

.....  
Kierownik dr. 4

.....  
Kierownik dr. 5

.....  
Kierownik dr. 6

.....  
(pieczęć)

Opieka medyczna

.....  
(podpis)

.....  
Podpis sędziego

**Sprawozdanie należy przesłać listem poleconym lub dostarczyć osobiście w ciągu 72h do właściwego Związku lub Podokręgu prowadzącego rozgrywki.**

**Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 15 minut przed rozpoczęciem zawodów.**

**Drużyna nr...** .....

**Data zawodów.....**

(nazwa zespołu)

Lp	Nr	Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)	Podpis	Nr karty zawodnika
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Kapitan: numer.....

.....  
czytelny podpis

**Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce zawodników rezerwowych**

Lp	Nazwisko i imię (wpisywać drukowanymi literami)	Funkcja	Nr licencji
1		TRENER	
2			
3			
4			

Kierownik drużyny: .....

.....  
czytelny podpis