

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 min przed rozpoczęciem zawodów

GOŚCIE: _____ kolor strojów : _____

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)	bramki	
				ilość	minuty
F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)		

F- FUNKCJA: BR - bramkarz ; M - młodzieżowiec ; K - kapitan

Kapitan, numer : _____ podpis _____

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)		NUMER LICENCJI TRENERA	FUNKCJA						
1				T	R	E	N	E	R
2				I	T	R	E	N	E
3				K	I	E	R	O	W
4				M	A	S	A	Ż	Y
5									
6									
7									

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych oraz posiadanie przez zawodników ważnych badań lekarskich w dniu meczu. Protokół dostarczony sędziemu na _____ minut przed rozpoczęciem zawodów.

Kierownik drużyny (podpis): _____