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

GOSPODARZE : _____ **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			TRENER
2			II TRENER
3			KIEROWNIK
4			MASAŻYSTA
5			
6			
7			

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

Kierownik drużyny (podpis): _____