

Nazwa rozgrywek	Data	Godz.	Miejscowość
-----------------	------	-------	-------------

GOSPODARZ	WYNIK	1	2	3	4	F	KZ	GOŚĆ
	GOSPODARZ							
	GOŚĆ							

Nr zawod.	Nazwisko i imię zawodnika	Kartki			Bramki				Nr zawod.	Nazwisko i imię zawodnika	Kartki					
		zielona ▲	żółta ■	czerw. ●	Ilość	minuta	nr zaw.	sposób			ilość	minuta	nr zaw.	sposób	zielona ▲	żółta ■
					1.											
					2.											
					3.											
					4.											
					5.											
					6.											
					7.											
					8.											
					9.											
					10.											
					11.											
					12.											
Trener drużyny					13.				Trener drużyny							
Podpis				Nr lic.	14.				podpis				Nr lic.			
					15.											
Kierownik drużyny					16.				Kierownik drużyny							
podpis					17.				podpis							
					18.											
Delegat tech.					19.				Sędzia							
podpis					20.				podpis							
					21.											
Sędzia czasu					22.				Sędzia							
podpis					23.				podpis							
					24.											

Uwagi:	Potwierdzenie opieki medycznej
c.d. uwag na odwrocie	

objaśnienia A - akcja R - róg K - karny	Wypełnia Wydział Gier i Dyscypliny PZHT * zawody zweryfikowano zgodnie z wynikiem na boisku * zawody zweryfikowano w.o. na korzyść drużyny * niepotrzebne skreślić	Nr spotkania data, podpis, pieczętka
--	---	---

PROTOKÓŁ NALEŻY WYPEŁNIAĆ CZYTELNYM PISMEM