



MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
31-216 KRAKÓW, UL. Solskiego 1
TEL./FAX 12 632 66 00

SPRAWOZDANIE Z TURNIEJU

- Orlik gr. Orlik Młodszy gr. Żak gr.
 Żak Młodszy gr. Skrzat gr. Skrzat Młodszy gr.

Miejsce zawodów: _____ data zawodów _____ godz. _____

Lp	Nazwa drużyny	Imię Nazwisko Trenera	Nr. Licencji
1	A		
2	B		
3	C		
4	D		

Opieka medyczna: _____ Pozwolenie nr: _____
(imię i nazwisko osoby z uprawnieniami)

Funkcję tę może sprawować lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny

Sanitariaty dla uczestników TAK NIE

Lp	Mecz pomiędzy drużynami		wyrównany	przewaga drużyny		Zdecydowana przewaga	
1	A	B		A	B	A	B
2	C	D		C	D	C	D
3	B	D		B	D	B	D
4	C	A		C	A	C	A
5	D	A		D	A	D	A
6	B	C		B	C	B	C

Postawić znak X we właściwym kwadracie

Adnotacje, Uwagi:

Ja, niżej podpisany(a), potwierdzam, że wszyscy zawodnicy drużyny, którą reprezentuję, wpisani do protokołu meczowego spotkania posiadają ważne orzeczenia lekarskie lub oświadczenia o stanie zdrowia potwierdzające brak przeciwwskazań do udziału w rozgrywkach piłki nożnej zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Rozgrywek.

Jestem świadomy(a) konsekwencji prawnych i regulaminowych wynikających z poświadczenia nieprawdy.

Podpisy Trenerów:

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____
Drużyna 1(A) Drużyna 2(B) Drużyna 3(C) Drużyna 4(D)