



MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
KOLEGIUM SĘDZIÓW  
UL.SOLSKIEGO 1 31-216 KRAKÓW tel. 504 155 773

Sędzia Główny: .....

Nr kontr. ....

Sędzia - trener : .....

WS .....

## SPRAWOZDANIE

z turnieju szkoleniowego piłki nożnej **ŻAKI ; ORLIKI ; SKRZATY** GRUPA : ..... zespół (drużyna) : ..... rozegranych  
niepotrzebne skreślić/ /wpisać/ /wpisać/

w dniu ..... 2015 r. od godz. .... na boisku .....

drużyny: 1..... - 2 ..... - 3 .....  
/ drużyna gospodarza turnieju / / drużyna gości / / drużyna gości /  
4..... - 5..... - 6.....  
/ drużyna gości / / drużyna gości / / drużyna gości /

wyniki spotkań: (1-2) ..... (1-3) ..... (1-4) ..... (1-5) ..... (1-6) ..... (2-3) ..... (2-4) ..... (2-5) .....  
dla drużyny nr: / ..... / / ..... / / ..... / / ..... / / ..... / / ..... / / ..... /

wyniki spotkań: (2-6) ..... (3-4) ..... (3-5) ..... (3-6) ..... (4-5) ..... (4-6) ..... (5-6) .....  
dla drużyny nr: / ..... / / ..... / / ..... / / ..... / / ..... / / ..... /

stan boiska .....porządek .....

**III. Składy drużyn wypełniają trenerzy lub kierownicy drużyn, wypisując czytelnie, drukowanymi literami, w pełnym brzmieniu imiona i nazwiska zawodników**

Gospodarze(1): \_\_\_\_\_ Goście(2) : \_\_\_\_\_ Goście(3): \_\_\_\_\_ Goście(4): \_\_\_\_\_

kolor koszulek .....  
 .....  
 .....  
 .....

Lp	Nr	Nazwisko i imię	Rok	Nr	Nazwisko i imię	Rok	Nr	Nazwisko i imię	Rok	Nr	Nazwisko i imię	Rok
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												

.....  
 Stwierdzam, że wyżej wymienione nazwiska i imiona zawodników wraz z datą urodzenia odpowiadają piłkarzom występującym w zawodach. Powyższe oświadczenie składam pod odpowiedzialnością dyscyplinarną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem - trener - opiekun

Goście(5) : \_\_\_\_\_ Goście(6): \_\_\_\_\_

kolor koszulek .....  
 .....

Nr	Nazwisko i imię	Rok	Nr	Nazwisko i imię	Rok

.....  
 Stwierdzam, że wyżej wymienione nazwiska i imiona zawodników wraz z datą urodzenia odpowiadają piłkarzom występującym w zawodach. Powyższe oświadczenie składam pod odpowiedzialnością dyscyplinarną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem - trener - opiekun

**Opis zdarzeń mających miejsce podczas zawodów**

/Zmiany „hokejowe” zawodników, udzielone napomnienia i wykluczenia zawodników,  
opis wypadków tj. kontuzje, zachowanie się publiczności, porządek przed, podczas i po zawodach, itp./

**KARY INDYWIDUALNE:**

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	DRUŻYNA	NR zawodnika	OPIS PRZEWINIENIA

Opis wypadków:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**GOSPODARZE :**

Trener: .....  
Nr Licencji Trenera.....  
Kierownik:.....

**GOŚCIE :**

Trener: .....  
Nr Licencji Trenera.....  
Kierownik:.....

**GOŚCIE :**

Trener: .....  
Nr Licencji Trenera.....  
Kierownik:.....

**Adnotacje sędziego głównego:**

- 1.Lista zawodników lub dowody tożsamości sprawdzono
- 2.Karty zdrowia zawodników sprawdzono
- 3..Licencja klubu dostarczona przed zawodami
- 4.Licencje trenerów sprawdzono

<b>GOSPODARZE(1)</b>
TAK/NIE
TAK/NIE
TAK/NIE
TAK/NIE

Kraków, .dnia ..... - ..... 2015

.....  
( podpis sędziego głównego lub zastępcy)