



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		
5	E		
6	F		

Opieka medyczna: _____

(imię i nazwisko osoby z uprawnieniami)

Funkcję tę może sprawować lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny

Pozwolenie nr: _____

Sanitariaty dla uczestników

☐ TAK

☐ NIE

Tożsamość zawodników sprawdzono

☐ TAK

☐ NIE

Lp	Mecz pomiędzy drużynami	wyrównany	przewaga drużyny	Zdecydowana przewaga
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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 _____
Drużyna 1(A)

2 _____
Drużyna 2(B)

3 _____
Drużyna 3(C)

4 _____
Drużyna 4(D)

5 _____
Drużyna 5(E)

6 _____
Drużyna 6(F)

Załącznik do sprawozdania z turnieju

Po wypełnieniu i podpisaniu należy położyć licencje trenerskie w miejscach dla nich przeznaczonych.

Wykonać zdjęcie, dołączyć do sprawozdania i oba dokumenty przesłać na wydział szkolenia (gier).

1 (A) _____
Nazwa drużyny

2 (B) _____
Nazwa drużyny

3 (C) _____
Nazwa drużyny

4 (D) _____
Nazwa drużyny

1 (A) _____
Nazwa drużyny

2 (B) _____
Nazwa drużyny

Podpisy Trenerów:

1 _____
Drużyna 1(A)

2 _____
Drużyna 2(B)

3 _____
Drużyna 3(C)

4 _____
Drużyna 4(D)

5 _____
Drużyna 5(E)

6 _____
Drużyna 6(F)