Gospodarze : …… kolor strojów : …….. data zawodów : ….. – ….. – 20…..

o	nr	nazwisko i imię zawodnika (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)
br			

	nr	nazwisko i imię zawodnika rezerwowego (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)
br			

kapitan: numer …….. podpis ……

wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	nazwisko i imię (wypisywać drukowanymi literami)	Funkcja / nr licencji trenera
1		**T R E N E R**
2		
3		
4		
5		
6		

funkcja : trener; 2 trener – drugi trener; trener br. – trener bramkarzy; kier. druż.– kierownik drużyny; masażysta; lekarz

Niniejszym potwierdzam prawdziwość powyższych danych, zgłoszenie w/w zawodników do rozgrywek oraz posiadanie przez nich ważnych badań lekarskich w dniu meczu. Klub posiada ubezpieczenie.

kierownik drużyny : **podpis** (w obecności sędziego) ……

zmiany zawodników (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

	nr	nazwisko i imię zawodnika (wypisywać drukowanymi literami)		
1			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
2			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
3			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
4			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
5			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
6			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
7			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	

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

Wypełniony protokół dostarczono sędziemu na ….. minut przed planowaną godziną rozpoczęcia zawodów.

…… ……

(POTWIERDZENIE ZMIAN PRZEZ SĘDZIEGO ZAWODÓW) (POTWIERDZENIE ZMIAN PRZEZ KIEROWNIKA DRUŻYNY)

Goście …… kolor strojów : …….. data zawodów : ….. – ….. – 20…..

o	nr	nazwisko i imię zawodnika (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)
br			

	nr	nazwisko i imię zawodnika rezerwowego (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)
br			

kapitan: numer ……..… podpis ……

wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	nazwisko i imię (wypisywać drukowanymi literami)	Funkcja / nr licencji trenera
1		**T R E N E R**
2		
3		
4		
5		
6		

funkcja : trener; 2 trener – drugi trener; trener br. – trener bramkarzy; kier. druż.– kierownik drużyny; masażysta; lekarz

Niniejszym potwierdzam prawdziwość powyższych danych, zgłoszenie w/w zawodników do rozgrywek oraz posiadanie przez nich ważnych badań lekarskich w dniu meczu. Klub posiada ubezpieczenie.

kierownik drużyny : podpis (w obecności sędziego) ……

zmiany zawodników (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

	nr	nazwisko i imię zawodnika (wypisywać drukowanymi literami)		
1			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
2			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
3			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
4			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
5			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
6			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
7			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	

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

Wypełniony protokół dostarczono sędziemu na ….. minut przed planowaną godziną rozpoczęcia zawodów

…… ……

(POTWIERDZENIE ZMIAN PRZEZ SĘDZIEGO ZAWODÓW) (POTWIERDZENIE ZMIAN PRZEZ KIEROWNIKA DRUŻYNY)