PROTOKÓŁ ZAWODÓW

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

Numer meczu: /

A Drużyna gospodarzy:	ZAWODY					Miejsce rozgrywania zawodów (adres):		
	☐ PGNiG SUPERLIGA	☐ FINAŁ		☐ SENIORZY				
	☐ I LIGA GRUPA	☐ PÓŁFINAŁ		☐ JUNIORZY				
B Drużyna gości:	☐ II LIGA GRUPA	☐ ĆWIERĆFINAŁ		☐ JUNIORZY MŁ.				
	☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE		☐ MŁODZICY		:	:	
	☐ BARAŻE	☐ K	☐ M	☐ DZIECI				
	☐	data		godz.		wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa)

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	Kary U	2`	2`	2`	D	Kd

1.	2.	3.	4.
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię – funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię – funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię – funkcja, numer licencji

B (nazwa)

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	Kary U	2`	2`	2`	D	Kd

1.	2.	3.	4.
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię – funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię – funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię – funkcja, numer licencji

Przebieg zawodów

	I połowa				II połowa		
	time out				time out		
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☐ verte ☐

Liczba widzów: Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☐

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

SĘDZIOWIE						
	sędzia główny		miejscowość		podpis	
	sędzia główny		miejscowość		podpis	
	sędzia sekretarz		miejscowość		podpis	
	sędzia m. czas		miejscowość		podpis	
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis:

KOLEGIUM LIGI ZPRP e-mail: Kolegium_Ligi@zprp.org.pl ; **fax:** 22 892 92 30; **tel:** 662 242 710, 662 242 701; **sms:** 604 583 150