


PROTOKÓŁ TURNIEJU

Kategoria:		Grupa:
Data:		Kolejka:
Miejsce:		
Gospodarz turnieju:		
	Prześłać faxem. dostarczyć osobiście, lub na adres e-mail: ozpngorzow@wp.pl do organu prowadzącego rozrywkę w ciągu 48 godzin po turnieju	
		Opieka medyczna

	Nazwa drużyny	1.	2.	3.	4.	5.	6.	punkty	bramki	miejsce
1.			:	:	:	:	:		:	
2.		:		:	:	:	:		:	
3.		:	:		:	:	:		:	
4.		:	:	:		:	:		:	
5.		:	:	:	:		:		:	
6.		:	:	:	:	:			:	

Zestaw par turnieju wg terminarza

	Nazwa drużyny	klucz	Nazwa drużyny
1.		1 - 6	
2.		2 - 5	
3.		3 - 4	
4.		6 - 4	
5.		5 - 3	
6.		1 - 2	
7.		2 - 6	
8.		3 - 1	
9.		4 - 5	
10.		6 - 5	
11.		1 - 4	
12.		2 - 3	
13.		3 - 6	
14.		4 - 2	
15.		5 - 1	

UWAGI: dotyczące przebiegu zawodów, kontuzji, zachowania się zawodników, opiekunów i kibiców



Lista zawodników w Turnieju z dnia

Drużyna

I.p	Nazwisko i Imię	Nr Ekstranet	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

Trener: *Nazwisko/Nr licencji/Podpis:*