



SPRAWOZDANIE Z TRÓJMECZU

Sprawozdanie należy przesłać na adres e-mail: andrzej.marecik@dolnoslaskizpn.pl najpóźniej 48 godzin po zakończeniu zawodów

DATA TRÓJMECZU		KLUB ORGANIZUJĄCY	
LOKALIZACJA			
KATEGORIA		GRUPA	

HARMONOGRAM MECZÓW

LP	DRUŻYNA	DRUŻYNA	WYNIK	
1				
2				
3				

Nie wnoszę zastrzeżeń co do organizacji trójmeczu oraz gry nieuprawnionych zawodników.
Oświadczam, że zawodnicy drużyny, którą prowadzę, biorący udział w turnieju posiadają ważne badanie lekarskie.

(w przypadku zastrzeżeń wypełnić i podpisać arkusz dodatkowy - str. 2)

DRUŻYNA	TRENER	NR LICENCJI TRENERSKIEJ	PODPIS

Każdy trener zobowiązany jest do wpisania wyróżniającego zawodnika z drużyny przeciwnej (obowiązek na potrzeby kadr wojewódzkich)

DRUŻYNA	WYRÓŻNIAJĄCY SIĘ ZAWODNIK	PODPIS TRENERA

ARKUSZ DODATKOWY – ADNOTACJE, UWAGI ORGANIZATORA/TRENERÓW

.....

.....

.....

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych

(PODPIS ORGANIZATORA)