ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
40-028 KATOWICE, ul. Francuska 32 tel. 32/256 43 25, 32/256 21 78, fax. 32/256 27 45

SPRAWOZDANIE Z ZAWODÓW

☐ III lig ☐ IV liga gr. ….. ☐ Klasa Okręgowa gr. ….. ☐ ŚL.L.J.ST ☐ ŚL.L.J.MŁ

☐ O.L.J gr. ….. ☐ R.L.J gr. ….. ☐ Trampkarze …….. gr. ……

Zawody pomiędzy zespołami ……. – ……

Miejsce zawodów …….. data zawodów …… – …… – 20…… o godzinie ……

Sędzia główny …… z KS …… nr kwitu ……

Sędzia – asystent 1 …… z KS …… nr kwitu ……

Sędzia – asystent 2 …… z KS …… nr kwitu ……

Sędzia – techniczny …… z KS …… nr kwitu ……

Rezultat …… dla ……

Rezultat do przerwy …… dla ……

Rezultat po dogrywce …… dla ……

Rezultat rzutów z punktu karnego …… dla ……

Godzina rozpoczęcia zawodów …… czas trwania przerwy …… min. godzina zakończenia zawodów ……

Doliczony czas gry 1 połowa …… 2 połowa ……

1. Napomnienia zawodników

nr zawodnika	nazwisko	imię	zespół	minuta	krótki i precyzyjny opis przewinienia

2. Wykluczenia zawodników

nr zawodnika	nazwisko	imię	zespół	minuta	krótki i precyzyjny opis przewinienia

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gospodarzy ……

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gości ……

data …… – …… – 20…… r. podpis sędziego ……

3. Adnotacje sędziego

	dobre	normalne	Złe
a) przygotowanie i organizacja zawodów			
b) zachowanie zespołu gospodarzy			
c) zachowanie zespołu gości			
d) zachowanie publiczności			
e) zachowanie służb ochrony			
f) czy sprawdzono karty zgłoszeń (zaznaczyć)	Tak		Nie
g) czy sprawdzono karty zdrowia (zaznaczyć)	Tak		Nie
h) czy sprawdzono buty i stroje (zaznaczyć)	Tak		Nie

Oznaczenie czasu:

1’ (1 połowa pomiędzy 0-1 min.)
45’ (1 połowa)
45 + 1 (doliczony czas w 1 połowie = 45-46 min.)
46’ (2 połowa, pierwsza minuta)
90’ (2 połowa, pomiędzy 89-90 min.)
90’ + 2 (doliczony czas w 2 połowie = 91-92 min.)
91’ (dogrywka, 1 polowa, pierwsza minuta)

Kontuzje zawodników, zachowanie się osób towarzyszących drużynom i publiczności, zachowanie porządku przez organizatora zawodów, protesty drużyn, informacja o zakończeniu zawodów przed upływem regulaminowego czasu gry i inne okoliczności w związku z odbytymi zawodami.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gospodarzy ……

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gości ……

data …… – …… – 20…… r. podpis sędziego ……

Oryginały sprawozdań muszą być dostarczone w ciągu 48 godzin do organu prowadzącego rozgrywki danej klasy.

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

gospodarze : ..... **kolor strojów :** ..... **data zawodów :** ..... **–** ..... **– 20**.....

f	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)	bramki	
				ilość	minuty
br					
f	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)		
br					

f – funkcja : br. – bramkarz ; M – młodzieżowiec ; K – kapitan

rodzaj strzelonej bramki : A – standardowa
B – samobójcza
C – z rzutu karnego kapitan: numer .....

podpis .....

wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)	NUMER LICENCJI TRENERA	FUNKCJA
1			**TRENER**
2			**II TRENER**
3			**MASAŻYSTA**
4		**OBSŁUGA MEDYCZNA**	**DYŻYNA**
5		**KIEROWNIK DRUŻYNY**	**DRUŻYNA**
6			

funkcja : trener ; II trener – drugi trener, kier drużyny – kierownik drużyny, masażysta, obsługa medyczna, osoba funkcyjna

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych w / w zawodników zgłoszonych do rozgrywek oraz posiadanie przez nich ważnych badań lekarskich w dniu meczu. Protokół dostarczono sędziemu na ..... **minut przed rozpoczęciem zawodów.**

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	

....

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

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

goście : ..... **kolor strojów :** ..... **data zawodów :** ..... **–** ..... **– 20**.....

f	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)	bramki	
				ilość	minuty
br					
f	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)		
br					

f – funkcja : br. – bramkarz ; M – młodzieżowiec ; K – kapitan

rodzaj strzelonej bramki : A – standardowa
B – samobójcza
C – z rzut
u karnego

kapitan:

numer ..... podpis .....

wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)	NUMER LICENCJI TRENERA	FUNKCJA
1			**T R E N E R**
2			**II T R E N E R**
3			**MASA ŻYSTA**
4			**O B. MEDYCZNA**
5			**KIER DRUŻYNY**
6			

funkcja : trener ; II trener – drugi trener, kier drużyny – kierownik drużyny, masażysta, obsługa medyczna, osoba funkcyjna

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych w / w zawodników zgłoszonych do rozgrywek oraz posiadanie przez nich ważnych badań lekarskich w dniu meczu. Protokół dostarczono sędziemu na ..... **minut przed rozpoczęciem zawodów.**

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	

....

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