

**FUTSAL EKSTRAKLASA**

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Francuska 32

40 - 028 Katowice

tel./fax 32-2036107

e-mail komisjaligi@futsalekstraklasa.pl



POLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

**WYDZIAŁ FUTSALU**

ul. Bitwy Warszawskiej 1920 roku 7

02-366 Warszawa

fax. 22 - 5512240

e-mail pzpnp@pzpn.pl

**SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO**

NR.

--	--	--	--	--	--

<b>Z A W O D Y</b>	<b>EKSTRAKLASA FUTSALU</b>	<b>BARAŻE</b>	Miejsce zawodów (adres)	Data zawodów
	<b>I LIGA FUTSALU</b>	<b>U - 14 FUTSALU</b>		
	<b>II LIGA FUTSALU</b>	<b>U - 16 FUTSALU</b>	Godzina zawodów	
	<b>PUCHAR POLSKI FUTSALU</b>	<b>U - 18 FUTSALU</b>		
	<b>LIGA KOBIET FUTSALU</b>	<b>U - 20 FUTSALU</b>		
Gospodarze			Goście	

Zawody pomiędzy zespołami

--	--

Stroje (kolor)

Sędzia I z KS	Sędzia II z KS
Sędzia czasowy z KS	Sędzia techniczny z KS
Delegat	Obserwator
Rezultat	dla
Rezultat do przerwy	dla
Rezultat po dogrywce	dla
Rezultat rzutów karnych z punktu karnego	dla

Godzina rozpoczęcia zawodów ..... Czas trwania przerwy ..... Godzina zakończenia zawodów .....

Odniesione kontuzje: .....

.....

.....

Opieka medyczna: ..... lub

(imię i nazwisko dotyczy osoby przeszkolonej) (nr dowodu osobistego lub legitymacji)

Pieczętka i podpis

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	

Zawody zweryfikowano dnia .....

Podpis sędziego

Podpis .....







