



ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

70-360 SZCZECIN UL. POCZTOWA 30/12

TEL. 091 484 47 25, FAX: 091 488 10 01, e-mail: zzpn@zzpn.pl

SPRAWOZDANIE SĄDZIEGO

Klasa rozgrywek / liga

grupa

nr zawodów z terminarza

Zawody pomiędzy zespołami:

Stroje (kolor): gospodarze _____ goście _____

Miejsce zawodów: _____ Data zawodów _____ o godz. _____

Sędzia _____ z KS _____

Sędzia Asystent 1 _____ z KS _____

Sędzia Asystent 2 _____ z KS _____

Sędzia – Techniczny _____ z KS _____

Obserwator _____ z KS _____

Wynik ☐ - ☐ słownie (.....) dla _____

Wynik do przerwy ☐ - ☐ słownie (.....) dla _____

Wynik po dogrywce ☐ - ☐ słownie (.....) dla _____

Wynik rzutów z punktu karnego ☐ - ☐ słownie (.....) dla _____

Doliczony czas gry: 1 połowa _____ 2 połowa _____

Adnotacje sędziego

	Dobre	Normalne	Złe
a) przygotowanie i organizacja zawodów			
b) zachowanie zespołu gospodarzy			
c) zachowanie zespołu gości			
d) zachowanie publiczności			
e) zachowanie służb porządkowych i informacyjnych			
f) czy sprawdzono karty zgłoszeń (zaznaczyć)	TAK		NIE
g) czy sprawdzono karty zdrowia (zaznaczyć)	TAK		NIE
h) czy sprawdzono obuwie i stroje (zaznaczyć)	TAK		NIE

Sprawdzono uprawnienie zawodników do gry	Wykorzystano przez Wydział Dyscypliny	Zweryfikowano wynik-..... pkt dla
dn podpis	dn podpis	dn podpis

Opieka medyczna

pieczęć

podpis