



ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

70-360 SZCZECIN UL. POCZTOWA 30/12

TEL. 91 484 47 25, FAX: 91 488 41 85, e-mail: zzpn@zzpn.pl, wg@zzpn.pl

SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO

klasa rozgrywek / liga

grupa

nr zawodów z terminarza

Zawody pomiędzy zespołami:

_____ : _____
gospodarze

goście

Miejsce zawodów: _____ Data zawodów _____ godz. _____

Sędzia _____ z KS _____

Sędzia asystent 1 _____ z KS _____

Sędzia asystent 2 _____ z KS _____

Sędzia techniczny _____ z KS _____

Obserwator _____ z KS _____

Wynik końcowy - 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 obuwie i stroje (zaznaczyć)	TAK		NIE
g) czy sprawdzone licencje trenerów (zaznaczyć)	TAK		NIE

* zaznaczając w tabeli rubrykę "złe" należy bezwzględnie sporządzić odpowiedni zapis na ostatniej stronie sprawozdania

OPIEKA MEDYCZNA

.....
pieczęć, podpis oraz data

