



Protokół meczu Pucharu Polski Kobiet na szczepku Województwa Śląskiego



rozegranego w dniu..... W

A-		v		X-			
Nazwisko i imię		Podpis zawodniczki potwierdzający ważność badań lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami		Nazwisko i Imię		Podpis zawodniczki potwierdzający ważność badań lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami	
A				Y			
B				X			
C				Z			
R1				R1			
R2				R2			

Nazwisko i imię		S	T	Nazwisko i imię		S	T	I set	II set	III set	IV set	V set	stosunek setów	wynik meczu narastająco
A				Y										
B				X										
C				Z										
gra podwójna				gra podwójna										
A				X										
C				Y										
B				Z										
ZWYCIĘZCA													WYNIK KOŃCOWY:	

KAPITANOWIE DRUŻYN			
Druż	Nazwisko	Imię	Podpis
A			
X			
SĘDZIOWIE MECZU			
Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			
2			
OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA BEZPIECZEŃSTWO			
Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			

Sędzia jest odpowiedzialny za złożenie podpisów potwierdzających ważność badań lekarskich przed rozpoczęciem meczu.
Po zakończonym meczu wynik należy podać sms pod nr tel. **730 940 739**.
Protokół w ciągu 48 godz. należy przesłać na adres:
Śląski Związek Tenisa Stołowego, 41-908 Bytom, ul. Nickla 143 A.
Weryfikacja meczu:

