

data zawodów : – – 20

[illegible]

f – funkcja : BR – bramkarz ; M – młodzieżowiec ; K – kapitan

kapitan: numer : _____ podpis _____

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

[illegible]

funkcja : trener ; II trener – drugi trener, kierownik – kierownik drużyny, masażysta, lekarz – 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 dostarczony sędziemu na _____ minut przed rozpoczęciem zawodów.

kierownik drużyny : _____
(podpis w obecności sędziego)