

**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)