



# GMINNA AMATORSKA LIGA PIŁKI NOŻNEJ O PUCHAR WÓJTA GMINY CHODZIEŻ

64-800 Chodzież, ul. Notecka 28, tel.: (067) 2829608 w. 17

--	--

Sędzia główny:

Podpis

## SPRAWOZDANIE

data	godzina	<b>ORLIK 2012 w ZACHARZYNIĘ</b>	kolejka
------	---------	---------------------------------	---------

drużyna gospodarzy

drużyna gości

wynik  :  słownie (.....)

na korzyść drużyny .....

do przerwy  :  słownie (.....)

Zweryfikowano przez p. S. Nowak

wynik  :

dla.....

### SKŁADY DRUŻYN

nazwa  
drużyny

kolor kostiumów.....

Z- zrzeszony, K-kapitan(na marginesie)

**wypełnić czytelnie**

Z- zrzeszony, K-kapitan (na marginesie)

nr	nazwisko i imię	kary	podpis

nr	nazwisko i imię	kary	podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Potwierdzam zgodność nazwisk zawodników z ich własnoręcznymi podpisami

.....

własnoręczny podpis  
kapitana drużyny

.....

.....  
podpis sędziego

INNE WYDARZENIA I UWAGI (OPIS KARTEK, WERYFIKACJA ZAWODNIKÓW, itd.)

.....

.....

.....

.....

.....

#### POTWIERDZENIE POME CZOWE

.....  
Podpis kapitana gospodarzy

.....  
Podpis kapitana gości

.....  
podpis sędziego głównego