



LUBELSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ KOLEGIUM SĘDZIÓW

20-609 Lublin, ul. Filaretów 44 : tel. (0-81) 525-99-03, 526-05-68, fax. 743 46 40



SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO

z zawodów piłki nożnej o mistrzostwo, towarzyskich rozegranych
dnia o godz. na boisku w
pomiędzy drużynami

(drużyna gospodarzy na pierwszym miejscu)

Sędzia główny: z KS

Sędzia asystent 1: z KS

Sędzia asystent 2: z KS

Sędzia techniczny: z KS

Wynik zawodów: słownie dla

Wynik do przerwy: słownie dla

Wynik po dogrywce: dla

Doliczony czas gry: I połowa: min II połowa: min

Wykorzystano przez Wydział Dyscypliny	Sprawdzono uprawnienia zawodników do gry	Zweryfikowano
dn.....	dn.....	wynik.....
<i>podpis</i>	<i>podpis</i>	punkty dla
		dnia
	
	
		<i>podpis</i>

Opis wypadków mających związek z grą.

(kontuzje, udzielone napomnienia, wykluczenia zawodników, zachowanie się publiczności, porządek)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Adnotacje Głównego Sędziego:

1. Karty zawodników sprawdzono (TAK-NIE)
2. Listę porządkowych dostarczono (TAK - NIE)
3. Karty zdrowia zawodników sprawdzono (TAK-NIE)
4. Obuwie i stroje zawodników sprawdzono (TAK - NIE)
5. Tożsamość zawodników sprawdzono (TAK – NIE)
6. Służba medyczna obecna na zawodach (TAK - NIE)

.....
Miejscowość i data

.....
podpis sędziego

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 minut przed rozpoczęciem zawodów.

GOŚCIE: _____ **Data zawodów** _____ **godz.** _____

Stroje (kolor): _____

Nr	Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)	Nr karty zawodnika

Nr	Nazwisko i imię zawodnika rezerwowego	Nr karty zawodnika

Kapitan: numer _____ czytelny podpis _____

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	Nazwisko i imię (wpisywać drukowanymi literami)	Funkcja
1		Trener - <i>Nr licencji:</i>
2		II Trener
3		Masażysta
4		Lekarz/opieka medyczna z klubu
5		Kierownik drużyny
6		Inna osoba

Kierownik drużyny: czytelny podpis _____

Zmiany zawodników (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

Nr	Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)		
		Zszedł	Minuta
		Wszedł	
		Zszedł	Minuta
		Wszedł	
		Zszedł	Minuta
		Wszedł	
		Zszedł	Minuta
		Wszedł	
		Zszedł	Minuta
		Wszedł	
		Zszedł	Minuta
		Wszedł	
		Zszedł	Minuta
		Wszedł	

Sędzia: czytelny podpis _____

Z A Ł A C Z N I K

do sprawozdania sędziowskiego z zawodów piłki nożnej o mistrzostwo ligi/klasy.....

rozegranych dnia 20 r./godz. pomiędzy drużynami:

--	--

drużyna gospodarzy

drużyna gości

KARY INDYWIDUALNE DLA ZAWODNIKÓW

N A P O M N I E N I A (żółte kartki)

GOSPODARZE			GOŚCIE		
Min. gry	Nr	Nazwisko i imię ukaranego zawodnika	Min. gry	Nr	Nazwisko i imię ukaranego zawodnika

W Y K L U C Z E N I A (czerwone kartki)

GOSPODARZE			GOŚCIE		
Min. gry	Nr	Nazwisko i imię ukaranego zawodnika	Min. gry	Nr	Nazwisko i imię ukaranego zawodnika

UWAGA: W przypadku otrzymania przez zawodnika samoistnej czerwonej kartki, jego dalszy udział do gry rozpatrzy WYDZIAŁ DYSCYPLINY LZPN na swoim posiedzeniu **w najbliższy czwartek w dniu 20 r. o godz. 16:00,** na którym może uczestniczyć zainteresowany lub przedstawiciel klubu - **co przyjąłem do wiadomości.**

Uwagi: (niewłaściwe zabezpieczenie porządku na zawodach, brak opieki medycznej, inne)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
czytelny podpis przedstawiciela gospodarzy

.....
czytelny podpis przedstawiciela gości

.....
czytelny podpis sędziego zawodów