PROTOKÓŁ MECZOWY – SPARING

GOSPODARZE - GOŚCIE*

Data zawodów .....

1. Nazwa zespołu ……

2. Kolor strojów ……

NR	Nazwisko i Imię	Skład podstawowy	Skład rezerwowy	Data Urodzenia					

WYKAZ OSÓB UPRAWIONYCH DO PRZEBYWANIA NA ŁAWCE DLA ZAWODNIKÓW REZERWOWYCH

L.P		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Ja, niżej podpisany, potwierdzam, że wszyscy zawodnicy drużyny, którą reprezentuję, biorący udział zawodach posiadają ważne orzeczenia lekarskie lub oświadczenia o stanie zdrowia potwierdzające brak przeciwwskazań do udziału w rozgrywkach piłki nożnej zgodnie z zasadami określonymi w Organizacji Rozgrywek w piłkę nożną.
Jestem świadomy(a) konsekwencji prawnych i regulaminowych wynikających z poświadczenia nieprawdy.

POTWIERDZAM PRAWDZIWOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH:

…… **……**
Podpis kierownika drużyny **podpis kapitana drużyny**