



KRAKOWSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

ul. Zarzecze 124A, 30-134 Kraków

telefon/faks: (12) 638 33 59, e-mail: wgid@kozts.pl

PROTOKÓŁ MECZU TENISA STOŁOWEGO ROZEGRANEGO

W DNIU GODZ. W

A

X

	nazwisko i imię	licencja	kartki		
A					
B					
C					
R ₁					

	nazwisko i imię	licencja	kartki		
X					
Y					
Z					
R ₁					

	nazwisko	S	T		nazwisko	S	T	I set	II set	III set	IV set	V set	Sety	Wynik
1	A			X										
2	B			Y										
3	C			Z										
4	db			db										
5	A			Y										
6	C			X										
7	B			Z										

ZWYCIĘZCA:

WYNIK KOŃCOWY:



KRAKOWSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

ul. Zarzecze 124A, 30-134 Kraków

telefon/faks: (12) 638 33 59, e-mail: wgid@kozts.pl

Oświadczam, że zawodnicy naszej drużyny, wpisani do protokołu meczu, posiadają aktualne badania lekarskie, zgodnie z obowiązującymi przepisami.			
	nazwisko i imię	funkcja	podpis
A			
X			

	nazwisko i imię	podpis	weryfikacja meczu
kapitanowie drużyn			
A			
X			
trenerzy drużyn			
A			
X			
sędziowie meczu			
1.			
2.			

		warunki techniczne		uwagi
organizacja meczu	pole gry	prawidłowe	nieprawidłowe	
	podłoga	prawidłowe	nieprawidłowe	
	oświetlenie	prawidłowe	nieprawidłowe	
	wrażenie estetyczne	prawidłowe	nieprawidłowe	
	liczba widzów			

Inne uwagi (wypełnia: I – kapitan gości, II – kapitan gospodarzy, III – sędzia główny)	
I	
II	
III	