



# KRAKOWSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

ul. Zarzeczce 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
---

	nazwisko i imię	licencja	kartki	
A				
B				
C				
D				
R <sub>1</sub>				
R <sub>2</sub>				
R <sub>3</sub>				
R <sub>4</sub>				

X
---

	nazwisko i imię	licencja	kartki	
W				
X				
Y				
Z				
R <sub>1</sub>				
R <sub>2</sub>				
R <sub>3</sub>				
R <sub>4</sub>				

		nazwisko	S	T		nazwisko	S	T	I set	II set	III set	IV set	V set	Sety	Wynik
1	A				W										
2	B				X										
3	C				Y										
4	D				Z										
5	db				db										
6	db				db										
7	A				X										
8	B				W										
9	D				Y										
10	C				Z										
11	A				Y										
12	C				W										
13	B				Z										
14	D				X										

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	