

KRAKOWSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO  
30-134 KRAKÓW, UL. ZARZECZE 124A, TEL. (12) 638-33-59

# PROTOKÓŁ MECZU

tenisa stołowego o mistrzostwo III ligi kobiet

rozegranego w dniu ..... W .....

.....  
pomiędzy drużynami:

|          |          |
|----------|----------|
| <b>A</b> | <b>X</b> |
|----------|----------|

| Lp.        | Nazwisko i imię | Nazwisko i imię | I set | II set | III set        | IV set | V set | Sety | Wynik |
|------------|-----------------|-----------------|-------|--------|----------------|--------|-------|------|-------|
| 1          | A               | X               |       |        |                |        |       |      |       |
| 2          | B               | Y               |       |        |                |        |       |      |       |
| 3          | C               | Z               |       |        |                |        |       |      |       |
| 4          | gra pod wój.    | gra pod wój.    |       |        |                |        |       |      |       |
| 5          | B               | X               |       |        |                |        |       |      |       |
| 6          | A               | Z               |       |        |                |        |       |      |       |
| 7          | C               | Y               |       |        |                |        |       |      |       |
| 8          | B               | Z               |       |        |                |        |       |      |       |
| 9          | C               | X               |       |        |                |        |       |      |       |
| 10         | A               | Y               |       |        |                |        |       |      |       |
| ZWYCIĘZCA: |                 |                 |       |        | WYNIK KOŃCOWY: |        |       |      |       |

| Zawodnicy rezerwowi |    |
|---------------------|----|
| A1                  | X1 |
| A2                  | X2 |
| A3                  | X3 |

| Podpisy kapitanów |
|-------------------|
| A                 |
| X                 |

Oświadczam, że zawodnicy naszej drużyny wpisani do protokołu meczu, posiadają aktualne badania lekarskie, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

| Nazwisko i imię | Funkcja | Podpis |
|-----------------|---------|--------|
| A               |         |        |
| X               |         |        |

| Sędzia meczu    |        |
|-----------------|--------|
| Nazwisko i imię | Podpis |
|                 |        |

| Weryfikacja meczu |
|-------------------|
|                   |

Prosimy o przesyłanie wyniku poprzez wiadomości e-mail na adres [liga@kozts.pl](mailto:liga@kozts.pl) albo wiadomości SMS na numer +48-600-005-881.