



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 ₁				
R ₂				
R ₃				
R ₄				

X

	nazwisko i imię	licencja	kartki	
W				
X				
Y				
Z				
R ₁				
R ₂				
R ₃				
R ₄				

	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	