



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 II LIGI MĘŻCZYZN ROZEGRANEGO

W DNIU GODZ. W

A

X

	nazwisko i imię	licencja	kartki	
A				
B				
C				
D				
R ₁				
R ₂				
R ₃				
R ₄				

	nazwisko i imię	licencja	kartki	
X				
Y				
W				
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
STÓŁ 1	A			X										
	B			Y										
	db			db										
	A			Y										
	B			X										

STÓŁ 2	C			W										
	D			Z										
	db			db										
	C			Z										
	D			W										

ZWYCIĘZCA:

WYNIK KOŃCOWY:

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.				



KRAKOWSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

ul. Zarzecze 124A, 30-134 Kraków

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

osoby odpowiedzialne za bezpieczeństwo

	nazwisko i imię	podpis
1.		
2.		

		warunki techniczne		uwagi
organizacja meczu	pole gry	prawidłowe	nieprawidłowe	
	podłoga	prawidłowe	nieprawidłowe	
	oświetlenie	prawidłowe	nieprawidłowe	
	wrażenie estetyczne	prawidłowe	nieprawidłowe	
	nagłośnienie	tak	nie	
	spiker	tak	nie	
media	wydzielone miejsca	tak	nie	
	prasa	tak	nie	
	radio	tak	nie	
	televizja	tak	nie	
publiczność	bilety	tak	nie	
	miejsca siedzące	tak	nie	
	liczba widzów			

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

I	
II	
III	