BESKIDZKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
ul. 1 MAJA 47, 43-300 BIELSKO-BIAŁA, tel./FAX. 33 812-65-60

SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO

☐ **Klasa Okręgowa** ☐ **Klasa A** ☐ **Klasa B** ☐ ……

☐ **Okr. Liga Juniorów** ☐ **Okr. Liga Trampkarzy** ☐ **Pod. Liga Juniorów** ☐ **Pod. Liga Trampkarzy**

Zawody pomiędzy zespołami ..... – ……

Stroje (kolor): gospodarze …… goście ……..

Miejsce zawodów …… data zawodów …… – …… – 20…… o godzinie ……

Sędzia główny …… …… z KS ……

Sędzia – asystent 1 …… z KS ……

Sędzia – asystent 2 …… z KS ……

Rezultat …… dla ……

Rezultat do przerwy …… dla ……

Rezultat po dogrywce …… dla ……

Rezultat rzutów z punktu karnego …… dla ……

Godzina rozpoczęcia zawodów …… czas trwania przerwy ….. min. godzina zakończenia zawodów ……....

Doliczony czas gry 1 połowa ……..... 2 połowa ……

Zweryfikowano. wynik …….. oraz punkty ……. dla …….. podpis ……..…… data ……..

1. Napomnienia

numer zawodnika	nazwisko	imię	zespół	minuta	krótki i precyzyjny opis przewinienia

2. Wykluczenia zawodników

numer zawodnika	imię i nazwisko	zespół	minuta	krótki i precyzyjny opis przewinienia

Oryginały sprawozdań muszą być dostarczone w ciągu 48 godzin do organu prowadzącego rozgrywki danej klasy

GOSPODARZE : …….. kolor strojów : …….. data zawodów : ….. – ….. –……..

o	nr	nazwisko i imię zawodnika (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)
br			

o	nr	nazwisko i imię zawodnika rezerwowego (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)
br			

funkcja: br. – bramkarz, M- młodzieżowiec

kapitan: numer ……. podpis ……

wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	nazwisko i imię (wypisywać drukowanymi literami)	funkcja
1		**T R E N E R**
2		**I I T R E N E R**
3		**K I E R. D R U Ż.**
4		**M A S A Ż Y S T A**
5		
6		

funkcja : trener ; 2 trener – drugi trener, trener br – trener bramkarzy; kier druż – kierownik drużyny, masażysta, lekarz

kierownik drużyny : podpis ……

zmiany zawodników (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

	nr	nazwisko i imię zawodnika (wypisywać drukowanymi literami)		
1			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
2			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
3			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
4			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
5			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
6			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
7			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	

…… ……

(POTWIERDZENIE ZMIAN PRZEZ SĘDZIEGO ZAWODÓW) (POTWIERDZENIE ZMIAN PRZEZ KIEROWNIKA DRUŻYNY)

GOŚCIE : ..... kolor strojów : …….. data zawodów : ….. – ….. – ……..

o	nr	nazwisko i imię zawodnika (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)
br			

o	nr	nazwisko i imię zawodnika rezerwowego (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)
br			

funkcja: br. – bramkarz, M- młodzieżowiec

kapitan: numer ……..… podpis ……

wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

	nazwisko i imię (wypisywać drukowanymi literami)	funkcja
1		**T R E N E R**
2		**I I T R E N E R**
3		**K I E R. D R U Ż.**
4		**M A S A Ż Y S T A**
5		
6		

funkcja : trener ; 2 trener – drugi trener, trener br – trener bramkarzy; kier druż – kierownik drużyny, masażysta, lekarz

kierownik drużyny : podpis ……

zmiany zawodników (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

	nr	nazwisko i imię zawodnika (wypisywać drukowanymi literami)		
1			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
2			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
3			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
4			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
5			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
6			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	
7			***zszedł***	***minuta***
			wszedł	

…… ……

(POTWIERDZENIE ZMIAN PRZEZ SĘDZIEGO ZAWODÓW) (POTWIERDZENIE ZMIAN PRZEZ KIEROWNIKA DRUŻYNY)

Uwaga : wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 min przed rozpoczęciem zawodów

OPIS WYPADKÓW MAJĄCYCH ZWIĄZEK Z GRĄ

Kontuzje zawodników, zachowanie się osób towarzyszących drużynom i publiczności, zabezpieczenie porządku przez organizatora zawodów, protesty drużyn, informacja o zakończeniu zawodów przed upływem ustalonego czasu gry i inne okoliczności w związku z odbytymi zawodami:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Przyjąłem do wiadomości : kierownik drużyny gospodarzy .....

Przyjąłem do wiadomości : kierownik druzyn6y gości .....

Data……. - ….. - …….. r. podpis sędziego .....

(kary indywidualne, zachowanie się osób towarzyszących drużynom i publiczności, zabezpieczenie porządku przez organizatora zawodów, protesty drużyn, informacja: o przedłużonym czasie gry, o zakończeniu zawodów przed upływem ustalonego czasu gry)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Adnotacje sędziego:

1. Listę zgłoszeń zawodników sprawdzono	TAK	NIE	3. Listę porządkowych dostarczono	TAK	NIE
2. Karty zdrowia zawodników	TAK	NIE	4. Ubiór zawodników sprawdzono	TAK	NIE

…… ……

(miejscowość i data sporządzenia sprawozdania) *(podpis sędziego)*

Wypełnione sprawozdanie z zawodów należy w ciągu 48 godzin po zakończeniu zawodów przesłać do Związku Piłki Nożnej – organizatora rozgrywek.
Jeżeli brakuje miejsca do opisu zdarzeń w sprawozdaniu z zawodów, to sędzia dołączy dodatkowy arkusz – załącznik do sprawozdania z zawodów.