1

OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ WAŁBRZYCH
Adres do korespondencji: OZPN, skrytka pocztowa 247, 58-300 Wałbrzych
Adres siedziby: Fryderyka Chopina 1c, 58-301 Wałbrzych – Nowe Miasto, tel/fax: 8-42-53-01

SPRAWOZDANIE Z ZAWODÓW PIŁKI NOŻNEJ

klasa.....Grupa.....

GOSPODARZ TURNIEJU.....

Data;.....Godz rozp;.....Boisko.....Stan boiska;.....

Imię i nazwisko sędziego;.....Porządek;.....

Zestaw par i wyniki turnieju

1.	Błękitni Słotwina	---	MKS.Polonia Świdnica	wynik zawodów
2.	AP.Świdnica	---	Polonia Stal Świdnica 1	wynik zawodów
3.	Polonia Stal Świdnica 2	---	MKS.Polonia Świdnica	wynik zawodów
4.	Błękitni Słotwina	---	AP.Świdnica	wynik zawodów
5.	Polonia Stal Świdnica 1	---	Polonia Stal Świdnica 2	wynik zawodów
6.	MKS.Polonia Świdnica	---	AP.Świdnica	wynik zawodów
7.	Polonia Stal Świdnica 2	---	Błękitni Słotwina	wynik zawodów
8.	MKS.Polonia Świdnica	---	Polonia Stal Świdnica 1	wynik zawodów
9.	AP.Świdnica	---	Polonia Stal Świdnica 2	wynik zawodów
10.	Polonia Stal Świdnica 1	---	Błękitni Słotwina	wynik zawodów

SKŁADY DRUŻYN

GOSPODARZE:			GOŚCIE:	
Barwy kostiumów			Barwy kostiumów	
Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika		Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika
		ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ		
		ZAWODNICY REZERWOWI		

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, że zawodnicy wpisani do składu mojej drużyny są mi znani osobiście i są uprawnieni do gry w niej oraz noszą na koszulkach numery identyczne z numerami wpisanymi do niniejszego sprawozdania, co potwierdzam poniżej swoim podpisem.

Nazwisko imię kierownika;	podpis	Nazwisko imię kierownika;	podpis

UWAGI. OPIS WYDARZEŃ.

OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ WAŁBRZYCH
Adres do korespondencji: OZPN, skrytka pocztowa 247, 58-300 Wałbrzych
Adres siedziby: Fryderyka Chopina 1c, 58-301 Wałbrzych – Nowe Miasto, tel/fax: 8-42-53-01

SPRAWOZDANIE Z ZAWODÓW PIŁKI NOŻNEJ

klasa.....Grupa.....

GOSPODARZ TURNIEJU.....

Data;.....Godz rozp;.....Boisko.....Stan boiska;.....

Imię i nazwisko sędziego;.....Porządek;.....

Zestaw par i wyniki turnieju

1.	Gryf Świdnica 1	—	Gryf Świdnica 2	wynik zawodów
2.	Venus Nowice	—	Viktoria Świebodzice	wynik zawodów
3.	Gryf Świdnica 2	—	Venus Nowice	wynik zawodów
4.	Viktoria Świebodzice	—	Gryf Świdnica 1	wynik zawodów
5.	Gryf Świdnica 1	—	Venus Nowice	wynik zawodów
6.	Gryf Świdnica 2	—	Viktoria Świebodzice	wynik zawodów
7.				
8.				
9.				
10.				

SKŁADY DRUŻYN

GOSPODARZE:			GOŚCIE:	
Barwy kostiumów			Barwy kostiumów	
Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika		Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika
		ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ		
		ZAWODNICY REZERWOWI		

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, że zawodnicy wpisani do składu mojej drużyny są mi znani osobiście i są uprawnieni do gry w niej oraz noszą na koszulkach numery identyczne z numerami wpisanymi do niniejszego sprawozdania, co potwierdzam poniżej swoim podpisem:

Nazwisko imię kierownika;	podpis	Nazwisko imię kierownika;	podpis

UWAGI. OPIS WYDARZEŃ.

OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ WAŁBRZYCH
Adres do korespondencji: OZPN, skrytka pocztowa 247, 58-300 Wałbrzych
Adres siedziby: Fryderyka Chopina 1c, 58-301 Wałbrzych – Nowe Miasto, tel/fax: 8-42-53-01

SPRAWOZDANIE Z ZAWODÓW PIŁKI NOŻNEJ

klasa.....Grupa.....

GOSPODARZ TURNIEJU.....

Data;.....Godz rozp;.....Boisko.....Stan boiska;.....

Imię i nazwisko sędziego;.....Porządek;.....

Zestaw par i wyniki turnieju

1.	Zjednoczeni Żarów	---	Marcinowice	wynik zawodów
2.	Viktoria Tuszyn	---	Tąpadła Wiry	wynik zawodów
3.	Cukrownik Pszenno	---	Marcinowice	wynik zawodów
4.	Zjednoczeni Żarów	---	Viktoria Tuszyn	wynik zawodów
5.	Tąpadła Wiry	---	Cukrownik Pszenno	wynik zawodów
6.	Marcinowice	---	Viktoria Tuszyn	wynik zawodów
7.	Cukrownik Pszenno	---	Zjednoczeni Żarów	wynik zawodów
8.	Marcinowice	---	Tąpadła Wiry	wynik zawodów
9.	Viktoria Tuszyn	---	Cukrownik Pszenno	wynik zawodów
10.	Tąpadła Wiry	---	Zjednoczeni Żarów	wynik zawodów

SKŁADY DRUŻYN

GOSPODARZE			GOŚCIE	
Barwy kostiumów			Barwy kostiumów	
Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika		Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika
		ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ		
		ZAWODNICY REZERWOWI		

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, że zawodnicy wpisani do składu mojej drużyny są mi znani osobiście i są uprawnieni do gry w niej oraz noszą na koszulkach numery identyczne z numerami wpisanymi do niniejszego sprawozdania, co potwierdzam poniżej swoim podpisem.

Nazwisko imię kierownika;	podpis	Nazwisko imię kierownika;	podpis

UWAGI. OPIS WYDARZEŃ.

OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ WAŁBRZYCH
Adres do korespondencji: OZPN, skrytka pocztowa 247, 58-300 Wałbrzych
Adres siedziby: Fryderyka Chopina 1c, 58-301 Wałbrzych – Nowe Miasto, tel/fax: 8-42-53-01

SPRAWOZDANIE Z ZAWODÓW PIŁKI NOŻNEJ

klasa.....Grupa.....

GOSPODARZ TURNIEJU.....

Data;.....Godz rozp;.....Boisko.....Stan boiska;.....

Imię i nazwisko sędziego;.....Porządek;.....

Zestaw par i wyniki turnieju

1. Karolina Jaworzyna----Darbor Bolesławice wynik .
2. Granit Roztoka ---- Unia Jaroszów wynik.
3. AKS Strzegom ---- Darbor Bolesławice wynik.
4. Karolina Jaworzyna----Granit Roztoka wynik.
5. Unia Jaroszów ---- AKS Strzegom wynik.
6. Darbor Bolesławice----Granit Roztoka wynik.
7. AKS Strzegom ---- Karolina Jaworzyna wynik.
8. Darbor Bolesławice----Unia Jaroszów wynik.
9. Granit Roztoka ----AKS Strzegom wynik.
10. Unia Jaroszów ----Karolina Jaworzyna wynik.

SKŁADY DRUŻYN

GOSPODARZE:			GOŚCIE:	
Barwy kostiumów			Barwy kostiumów	
Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika		Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika
		ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ		
		ZAWODNICY REZERWOWI		

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, że zawodnicy wpisani do składu mojej drużyny są mi znani osobiście i są uprawnieni do gry w niej oraz noszą na koszulkach numery identyczne z numerami wpisanymi do niniejszego sprawozdania, co potwierdzam poniżej swoim podpisem.

Nazwisko imię kierownika;	podpis	Nazwisko imię kierownika;	podpis

UWAGI. OPIS WYDARZEŃ.

OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ WAŁBRZYCH
Adres do korespondencji: OZPN, skrytka pocztowa 247, 58-300 Wałbrzych
Adres siedziby: Fryderyka Chopina 1c, 58-301 Wałbrzych – Nowe Miasto, tel/fax: 8-42-53-01

SPRAWOZDANIE Z ZAWODÓW PIŁKI NOŻNEJ

klasa.....Grupa.....

GOSPODARZ TURNIEJU.....

Data;.....Godz rozp;.....Boisko.....Stan boiska;.....

Imię i nazwisko sędziego;.....Porządek;.....

Zestaw par i wyniki turnieju

1. Kłos Lutomia ---- Pogoń Pieszyce wynik .
2. UKS.Dzierżoniów 1---- UKS.Dzierżoniów 2 wynik.
3. AP.Dzierżoniów ---- Pogoń Pieszyce wynik.
4. Kłos Lutomia ---- UKS.Dzierżoniów 1 wynik.
5. UKS.Dzirżoniów 2 ---- AP.Dzirżoniów wynik.
6. Pogoń Pieszyce ---- UKS.Dzierżoniów 1 wynik.
7. AP.Dzierżoniów ---- Kłos Lutomia wynik.
8. Pogoń Pieszyce ---- UKS.Dzierżoniów 2 wynik.
9. UKS.Dzierżoniów 1----AP.Dzierżoniów wynik.
10. UKS.Dzierżoniów 2----Kłos Lutomia wynik.

SKŁADY DRUŻYN

GOSPODARZE:		GOŚCIE:	
Barwy kostiumów		Barwy kostiumów	
Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika	Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika
	ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ		
	ZAWODNICY REZERWOWI		

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, że zawodnicy wpisani do składu mojej drużyny są mi znani osobiście i są uprawnieni do gry w niej oraz noszą na koszulkach numery identyczne z numerami wpisanymi do niniejszego sprawozdania, co potwierdzam poniżej swoim podpisem.

Nazwisko imię kierownika;	podpis	Nazwisko imię kierownika;	podpis

UWAGI. OPIS WYDARZEŃ.

OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ WAŁBRZYCH
Adres do korespondencji: OZPN, skrytka pocztowa 247, 58-300 Wałbrzych
Adres siedziby: Fryderyka Chopina 1c, 58-301 Wałbrzych – Nowe Miasto, tel/fax: 8-42-53-01

SPRAWOZDANIE Z ZAWODÓW PIŁKI NOŻNEJ

klasa.....Grupa.....

GOSPODARZ TURNIEJU.....

Data;.....Godz rozp;.....Boisko.....Stan boiska;.....

Imię i nazwisko sędziego;.....Porządek;.....

Zestaw par i wyniki turnieju

1.	Gilów	---	Ziloni Łagiewniki	wynik zawodów
2.	Koliber Uciechów	---	Piława Górna	wynik zawodów
3.	Dobrocin	---	Zieloni Łagiewniki	wynik zawodów
4.	Gilów	---	Koliber Uciechów	wynik zawodów
5.	Piława Górna	---	Dobrocin	wynik zawodów
6.	Zieloni Łagiewniki	---	Koliber Uciechów	wynik zawodów
7.	Dobrocin	---	Gilów	wynik zawodów
8.	Zieloni Łagiewniki	---	Piława Górna	wynik zawodów
9.	Koliber Uciechów	---	Dobrocin	wynik zawodów
10.	Piława Górna	---	Gilów	wynik zawodów

SKŁADY DRUŻYN

GOSPODARZE			GOŚCIE	
Barwy kostiumów			Barwy kostiumów	
Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika		Nr	NAZWISKO i IMIĘ zawodnika
		ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ		
		ZAWODNICY REZERWOWI		

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, że zawodnicy wpisani do składu mojej drużyny są mi znani osobiście i są uprawnieni do gry w niej oraz nasze na koszulkach numery identyczne z numerami wpisanymi do niniejszego sprawozdania, co potwierdzam poniżej swoim podpisem.

Nazwisko imię kierownika;	podpis	Nazwisko imię kierownika;	podpis

UWAGI. OPIS WYDARZEŃ.

SKŁADY DRUŻYN

GOŚCIE:					
Barwy kostiumów					
Nr	NAZWISKO I IMIĘ zawodnika		Nr	NAZWISKO I IMIĘ zawodnika	
		ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ			ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ
		ZAWODNICY REZERWOWI			ZAWODNICY REZERWOWI

GOŚCIE:					
Barwy kostiumów					
Nr	NAZWISKO I IMIĘ zawodnika		Nr	NAZWISKO I IMIĘ zawodnika	
		ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ			ZAWODNICY ROZPOCZYNAJĄCY GRĘ
		ZAWODNICY REZERWOWI			ZAWODNICY REZERWOWI

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, że zawodnicy wpisani do składu mojej drużyny są mi znani osobiście i są uprawnieni do gry w niej oraz noszą na koszulkach numery identyczne z numerami wpisanymi do niniejszego sprawozdania, co potwierdzam poniżej swoim podpisem.

Nazwisko imię kierownika;	podpis	Nazwisko imię kierownika;	podpis	Nazwisko imię kierownika;	podpis

OPIS WYDARZEŃ