ZÁPIS O STRETNUTÍ

Stretnutie: **Majstrovské** ☐ **Pohárové** ☐ **Prípravné** ☐

Súťaž _____

Kolo:
Dátum:

Domáci:						**Hostia:**					
Štadión :		**Výsledok:**		**Polčas:**		**Začiatok o**				**HČ:**	
R		**AR1**				**DS**					
NR		**AR2**				**DP**					
HU		Nar.:		Počet usporiadateľov:			Počet divákov:				

č.	**Priezvisko a meno hráča**	**Číslo RP**	**Str.**	**ŽK**	**ČK**	**č.**	**Priezvisko a meno hráča**	**Číslo RP**	**Str.**	**ŽK**	**ČK**

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetci hráči nastupujú oprávnene. Kapitán: Vedúci:	Svojím podpisom potvrdzujem, že všetci hráči nastupujú oprávnene. Kapitán: Vedúci:
Námietky domáci: Kapitán: Vedúci:	Námietky hostia: Kapitán: Vedúci:
Osobné tresty (vylúčenia): Kapitán: Vedúci:	Osobné tresty (vylúčenia): Kapitán: Vedúci:
Svojím podpisom potvrdzujem výsledok konfrontácie, výsledok stretnutia, totožnosť potrestaných hráčov, prevzatie RP a prevzatie zápisu. Kapitán: Vedúci:	Kapitán: Vedúci:

DOMÁCI		Funkcionári družstiev	HOSTIA	
Priezvisko a meno	**Dátum narodenia**	**Funkcia**	**Priezvisko a meno**	**Dátum narodenia**
		Vedúci		
		Tréner		
		Asistent 1		
		Asistent 2		
		Lekár		
		Masér		

Hlásateľ: | Videotechnik:

Konfrontácia hráčov: **1. Vykonaná** a) bez námietok b) s námietkami – viď PSZ **2. Nevykonaná** **3. Nevyžiadaná**

Domáci	Zranení hráči (vypĺňajú len lekári klubov)	Hostia
48 hod. pred zápasom neboli podané hráčom žiadne zakázané lieky Lekár: Podpis:		48 hod. pred zápasom neboli podané hráčom žiadne zakázané lieky Lekár: Podpis:

Strelci gólov

Čas	D/H	Číslo	stav	PK	Čas	D/H	Číslo	stav	PK	Čas	D/H	Číslo	stav	PK

Nepremenené PK:

Čas	D/H	Číslo	Stav	Čas	D/H	Číslo	Stav	Čas	D/H	Číslo	Stav	Čas	D/H	Číslo	Stav

Záznam rozhodcu
(Mimoriadne udalosti)

Dátum:	Podpis rozhodcu:	Počet príloh: