

# „IŁAWSKA LIGA FUTSALU”

## PROTOKÓŁ

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 5 min przed rozpoczęciem zawodów.

Nazwa Zespołu: \_\_\_\_\_ Data Zawodów \_\_\_\_\_

Nr	Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)	Podpis

Kapitan: numer \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

Nazwisko i Imię (wpisywać drukowanymi literami)

Kierownik drużyny: podpis \_\_\_\_\_