AKADEMICKIE MISTRZOSTWA WARSZAWY I WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

UPROSZCZONY PROTOKÓŁ ZAWODÓW PIŁKI SIATKOWEJ

data: ___________ miejsce: _____________ początek: _________ koniec: _________

ZESPÓŁ A ______________________ **ZESPÓŁ B** ______________________

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	1 PARTIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY	:
															:																	:	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	2 PARTIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY	:
															:																	:	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	3 PARTIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY	:
															:																	:	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	4 PARTIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY	:
															:																	:	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	5 PARTIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	:	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	CZASY	:
															:																	:	

wynik spotkania: ______ : ______ kapitan A _______________ sędzia 1 ________________

dla: ____________________________ kapitan B _______________ sędzia 2 ________________

ZESPÓŁ A

nr	Nazwisko i Imię
podpis trenera	

ZESPÓŁ B

nr	Nazwisko i Imię
podpis trenera	

UWAGI !!!

____

____

____

____

MP