**PROTOKÓŁ MECZU Pucharu Polski na szczeblu Wojewódzkim**

****

**SEZON 2017/2018**

**Opolski Związek Tenisa Stołowego** e-mail: opolski.ozts@o2.pl

Rozegranego w dniu ……………..w ……………………………..……….pomiędzy drużynami

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** |  |  | **X** |  |  |
|  | **Nazwisko i Imię** | **podpis** |  | **Nazwisko i Imię** | **podpis** |
| **A** |  |  | **Y** |  |  |
| **B** |  |  | **X** |  |  |
| **C** |  |  | **Z** |  |  |
| **R1** |  |  | **R1** |  |  |
| **R2** |  |  | **R2** |  |  |

**Zawodnik własnoręcznym podpisem oświadcza, że posiada aktualne badanie lekarskie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię****A** | **Nazwisko i Imię****X** | **1****set** | **2****set** | **3****set** | **4****set** | **5****set** | **sety** | **wynik** |
| **A-Y** |  |  | : | : | : | : | : | : | : |
| **B-X** |  |  | : | : | : | : | : | : | : |
| **C-Z** |  |  | : | : | : | : | : | : | : |
| **Gra****podwójna** |  |  | : | : | : | : | : | : | : |
| **A-X** |  |  | : | : | : | : | : | : | : |
| **C-Y** |  |  | : | : | : | : | : | : | : |
| **B-Z** |  |  | : | : | : | : | : | : | : |
| **ZWYCIĘZCA :** | **WYNIK KOŃCOWY:** |

**KAPITANOWIE DRUŻYN UWAGI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **drużyna** | **NAZWISKO** | **IMIĘ** | **PODPIS**  |
| **A** |  |  |  |
| **X** |  |  |  |
| **SĘDZIA MECZU** |
| **NAZWISKO** | **IMIĘ**  | **PODPIS** |
|  |  |  |

 Protokół meczu proszę przesłać na E-mail zgloszenia.ozts@o2.pl , wynik meczu SMS tel. **517 082 080**