**PROTOKÓŁ MECZU Pucharu Polski na szczeblu Wojewódzkim**

****

**SEZON 2017/2018**

**Opolski Związek Tenisa Stołowego** e-mail: [opolski.ozts@o2.pl](mailto: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](mailto:zgloszenia.ozts@o2.pl) , wynik meczu SMS tel. **517 082 080**