Załącznik nr 3

- **Uzupełnione sprawozdanie z turnieju z każdej kategorii wiekowej osobno, należy przesłać najpóźniej 48 godzin po zakończeniu turnieju, na adres e-mail:** bawinaspilka@opolskizpn.pl,
- **Listy zawodników, muszą być przekazane organizatorowi turnieju na 30 min przed rozpoczęciem zawodów.**

GRUPA ROZGRYWKOWA:

DATA TURNIEJU: **.....**

KATEGORIA WIEKOWA*: **ORLIK / ŻAK / SKRZAT** *(niepotrzebne skreślić)

MIEJSCE ROZGRYWANIA TURNIEJU: .....

ORIENTACYJNA ILOŚĆ KIBICÓW: .....

LISTA OBECNOŚCI DRUŻYN:

L.P	NAZWA DRUŻYNY	PODPIS TRENERA / OPIEKUNA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

NIEOBECNOŚCI:

UWAGI, KONTUZJE LUB URAZY:
.....
.....

WYRÓŻNIENIA, NAGRODY FAIR-PLAY, SPECJALNE UZNANIE:

CZYTELNY PODPIS OPIEKI MEDYCZNEJ/
OSOBY PEŁNIĄCEJ OBOWIĄZKI MEDYCZNEJ:

PIECZĄTKA i PODPIS GOSPODARZA TURNIEJU: