**LUBELSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**

 **KOLEGIUM SĘDZIÓW**

**20-609 Lublin, ul. Filaretów 44 tel. 81 525-99-03, 528-05-68, fax. 743 46 40**

**SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO**

z zawodów piłki nożnej o mistrzostwo, towarzyskich ………………………………………………………………… rozegranych

dnia ……………………….. o godz. ………………. na boisku w …………………………………………………………

pomiędzy drużynami: ………………………………………………………………………………………………………………………

*(drużyna gospodarzy na pierwszym miejscu)*

**Sędzia główny**: …………………………………………………………… z KS ……………….…….…

Sędzia asystent 1: ………………………………………………………… z KS ..…………….…….….

Sędzia asystent 2: ………………………………………………………… z KS ………………….……

Sędzia techniczny: ………………………………………………………… z KS ………………….……

Wynik zawodów: ………………..…słownie……………………………………dla …………..…………...……

Wynik do przerwy: ………..……… słownie……………………………………dla …………..…..…….....……

Wynik po dogrywce: ………………………………………………… dla .……………………………..……...

Doliczony czas gry: I połowa - …….… min. II połowa - ……… min.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rozpatrzono/sprawdzono****przez****Wydział Dyscypliny** dnia .................................*podpis* |  **Sprawdzono uprawnienia zawodników do gry przez Wydział Gier**  dnia ................................*podpis* | **Zweryfikowano przez Wydział Gier** Wynik ........................... do przerwy .............................. Punkty dla .......................................................................... dnia ................................................................................ *podpis* |

**Opis wypadków/zdarzeń mających związek z grą.**(kontuzje, udzielone napomnienia, wykluczenia zawodników, zachowanie się publiczności, porządek)

 **Adnotacje Głównego Sędziego:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Karty zawodników sprawdzono (TAK-NIE)  | 4. Obuwie i stroje zawodników sprawdzono (TAK-NIE) |
| 2. Karty zdrowia zawodników sprawdzono (TAK-NIE) | 5. Służba medyczna obecna na zawodach (TAK-NIE)  |
| 3. Tożsamość zawodników sprawdzono (TAK-NIE)  | 6. Listę porządkowych dostarczono (TAK-NIE) |
|  |  |
| …………………………………..……………..miejscowość i data | ………………………………………..……… podpis sędziego |

 Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 minut przed rozpoczęciem zawodów. 2

 **GOSPODARZE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data zawodów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godz.\_\_\_\_\_**

 Stroje (kolor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)** | **Nr karty zawodnika** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Nazwisko i imię zawodnika rezerwowego** | **Nr karty zawodnika** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **POTWIERDZAM PODPISEM AKTUALNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI DYSCYPLINARNEJ** |
| **Kapitan:** numer \_\_\_\_\_\_  czytelny podpis  | **Kierownik:**  czytelny podpis |

 **Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwisko i imię (wpisywać drukowanymi literami)** | **Funkcja** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Trener - *Nr licencji:* |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | II Trener |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Masażysta |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Lekarz/opieka medyczna z klubu |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kierownik drużyny |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Inna osoba |

 **Kierownik drużyny:** czytelny podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Zmiany zawodników (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |

 **Sędzia:** czytelny podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 minut przed rozpoczęciem zawodów. 3

 **GOŚCIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data zawodów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godz. \_\_\_\_\_**

 Stroje (kolor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)** | **Nr karty zawodnika** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr** | **Nazwisko i imię zawodnika rezerwowego** | **Nr karty zawodnika** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **POTWIERDZAM PODPISEM AKTUALNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI DYSCYPLINARNEJ** |
| **Kapitan:** numer \_\_\_\_\_\_ czytelny podpis  | **Kierownik:**  czytelny podpis |

 **Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwisko i imię (wpisywać drukowanymi literami)** | **Funkcja** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Trener - *Nr licencji:* |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | II Trener |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Masażysta |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Lekarz/opieka medyczna z klubu |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kierownik drużyny |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Inna osoba |

 **Kierownik drużyny:** czytelny podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Zmiany zawodników (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwisko i imię zawodnika (wpisywać drukowanymi literami)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zszedł | Minuta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wszedł |  |

 **Sędzia:** czytelny podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Z A Ł Ą C Z N I K**

do sprawozdania sędziowskiego z zawodów piłki nożnej o mistrzostwo ligi/klasy …………………………………………

rozegranych dnia ………………............ 20 ................ r./godz. …………….…… pomiędzy drużynami:

 drużyna gospodarzy drużyna gości

**KARY INDYWIDUALNE DLA ZAWODNIKÓW**

|  |
| --- |
| **N A P O M N I E N I A (żółte kartki)** |
| **GOSPODARZE** | **GOŚCIE** |
| Min. gry | Nr | Nazwisko i imię ukaranego zawodnika | Min. gry | Nr | Nazwisko i imię ukaranego zawodnika |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **W Y K L U C Z E N I A (czerwone kartki)** |
| **GOSPODARZE** | **GOŚCIE** |
| Min. gry | Nr | Nazwisko i imię ukaranego zawodnika | Min. gry | Nr | Nazwisko i imię ukaranego zawodnika |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** W przypadku otrzymania przez zawodnika samoistnej czerwonej kartki, jego dalszy udział do gry rozpatrzy WYDZIAŁ DYSCYPLINY LZPN na swoim posiedzeniu **w najbliższy czwartek w dniu 20 r. o godz. 16:00**,

 na którym może uczestniczyć zainteresowany lub przedstawiciel klubu - **co przyjąłem do wiadomości.**

 Uwagi: *(niewłaściwe zabezpieczenie porządku na zawodach, brak opieki medycznej, inne)*

......................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................
......................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................

 .............................................................................. .........................................................................
 czytelny podpis przedstawiciela gospodarzy czytelny podpis przedstawiciela gości

 …………………………………………….

czytelny podpis sędziego zawodów