

Protokół meczu:

Ligia Okręgowa Mężczyzn



Śląski Związek Tenisa Stołowego

e-mail: biuro@slzts.pl

tel.: 733 555 723

adres korespondencyjny:
41-908 Bytom ul. Nickla 143 A

Śląskie. Pozytywna energia

Rozegranego w dniu 09.03.2016r. w Pyskowicach

A- UKS FENIKS PYSKOWICE	
Nazwisko i imię	Podpis zawodnika potwierdzający ważność badań lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami
A Janeczki Andrzej	<i>[Signature]</i>
B Nowakowski Paweł	<i>[Signature]</i>
C Sopol Jan	<i>[Signature]</i>
D Kurasz Sławomir	<i>[Signature]</i>
R1	
R2	

X- UKS TAJFUN LIGOTA KABĘDZKA	
Nazwisko i Imię	Podpis zawodnika potwierdzający ważność badań lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami
X Steuer Rudolf	<i>[Signature]</i>
Y Wandas Tadeusz	<i>[Signature]</i>
W Wandas Krzysztof	<i>[Signature]</i>
Z Burkacki Adrian	<i>[Signature]</i>
R1 Ciura Kasper	<i>[Signature]</i>
R2	

Stół 1		Nazwisko i imię	S	T	Nazwisko i imię	S	T	I set	II set	III set	IV set	V set	stosunek setów	wynik meczu narastająco
1.	A	Janeczki A.			X Steuer R.			9/11	9/11	4/11	-	-	0/3	0/1
3.	B	Nowakowski P.			Y Wandas T.			10/12	11/6	11/3	11/8	-	3/1	2/1
5.	gra podwójna	Sopol J.			Wandas T.			11/2	5/11	11/5	11/2	-	3/1	4/1
		Kurasz S.												
7.	A	Janeczki A.			Y Wandas T.			4/11	6/11	8/11	-	-	0/3	5/2
9.	B	Nowakowski P.			X Steuer R.			11/9	11/3	11/8	-	-	3/0	6/3

Stół 2		Nazwisko i imię	S	T	Nazwisko i imię	S	T	I set	II set	III set	IV set	V set	stosunek setów	wynik meczu narastająco
2.	C	Sopol J.			W Wandas K.			11/2	11/4	11/5	-	-	3/0	1/1
4.	D	Kurasz S.			Z Burkacki A.			7/11	11/8	11/7	11/6	-	3/1	3/1
6.	gra podwójna	Nowakowski P.			Ciura K.			11/2	11/3	11/2	-	-	3/0	5/1
		Janeczki A.												
8.	C	Sopol J.			Z Burkacki A.			6/11	8/11	10/12	-	-	0/3	5/3
10.	D	Kurasz S.			W Wandas K.			11/5	11/5	11/6	-	-	3/0	2/3

Zwycięzca: UKS FENIKS PYSKOWICE

Wynik końcowy: 7/3

KAPITANOWIE DRUŻYN			
Druż	Nazwisko	Imię	Podpis
A	Nowakowski P.	Nowakowski	<i>[Signature]</i>
X	Steuer	Rudolf	<i>[Signature]</i>
SĘDZIOWIE MECZU			
Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1	Biskupski	Leszek	<i>[Signature]</i>
2			
OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA BEZPIECZEŃSTWO			
Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			

Sędzia jest odpowiedzialny za złożenie podpisów potwierdzających ważność badań lekarskich przed rozpoczęciem meczu.
Po zakończonym meczu wynik należy podać sms pod nr tel. 730 940 739.
Protokół w ciągu 48 godz. należy przesłać na adres:
Śląski Związek Tenisa Stołowego, 41-908 Bytom, ul. Nickla 143 A.
Weryfikacja meczu: