 **CHEŁMSKI ODDZIAŁ LUBELSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ**

**22-100 Chełm, ul. I Pułku Szwoleżerów 15a** [**www.chelm.lzpn.pl**](http://www.chelm.lzpn.pl) **e-mail: chelm@lzpn.pl**

tel. 512 267 767 **KOMISJA GIER** tel. 664 254 311

**KONTO** BANK MILLENNIUM SA 63 1160 2202 0000 0000 9853 0330

**SPRAWOZDANIE Z TURNIEJU ORLIK / ŻAK / SKRZAT**

**TURNIEJ ……………………………………………………………….…..………………………**

**(kategoria i grupa)**

**DATA I MIEJSCE TURNIEJU ..………………………………………………………………**

**KLUB ORGANIZUJĄCY TURNIEJ …………………………….……………………………**

**OBECNE DRUŻYNY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA DRUŻYNY** | **PODPIS TRENERA** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |

**NAJLEPSZA DRUŻYNA TURNIEJU ZDANIEM TRENERÓW: ……………………………….…………………………..……….**

**IMIĘ, NAZWISKO, PIECZĄTKA I PODPIS OPIEKI MEDYCZNEJ:**

**UWAGI: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….....**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..................**