

Nazwa rozgrywek:			
Data meczu:	Godzina meczu:	Nr meczu:	Adres hali:
○		○	
Sędzia 1:		Sędzia 2:	

L.p.	Drużyna A / B	Skuteczność W / P / S1/S2	Set 1---5	Wynik przed	Wynik po	godzina prośby	kod błędu	Informacje o rodzaju challenge	kamera
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									

.....
/Imię i NAZWISKO kierownika grupy challenge/

.....
/podpis kierownika grupy challenge/

Potwierdzam gotowość do pracy i sprawność sprzętu challenge /zakreślamy TAK lub NIE/

Potwierdzam wykonanie usługi challenge /zakreślamy TAK lub NIE/

TAK / NIE

UWAGI NA ODWROCIE STRONY

TAK / NIE

UWAGI NA ODWROCIE STRONY

.....
/Imię i NAZWISKO Komisarza Zawodów oraz podpis/

.....
/Imię i NAZWISKO Komisarza Zawodów/

.....
/podpis/

.....
/podpis/