

MIKOŁAJKOWY TURNIEJ U-15

Mikołajkowy Turniej o Puchar Prezesa POZPN, sezon 2020/2021.

Sobota 28.11.2020. Orlik na balonie Wisły Płock.

Mecze trwają 1 x 20 minut bez zmiany stron. Zawodnicy 5+1.

Grupa Złota

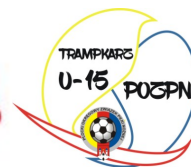
L.p.	Nazwa drużyny	Pkt.	Bramki	Miejsce
1.	SSM Wisła Płock I			
2.	Błękitni Gąbin			
3.	Orkan Sochaczew			
4.	Pegaz Drobin			

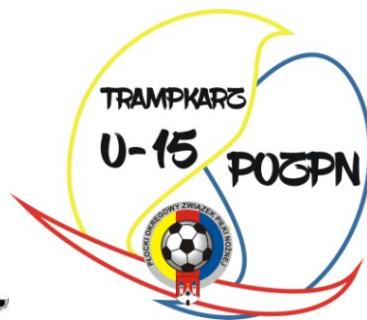
Grupa Złota

GODZ.	DRUŻYNY	BOISKO	WYNIK
13.30	SSM Wisła Płock I – Błękitni Gąbin	A	
13.30	Orkan Sochaczew - Pegaz Drobin	B	
13.55	SSM Wisła Płock I – Pegaz Drobin	A	
13.55	Orkan Sochaczew – Błękitni Gąbin	B	
14.20	Orkan Sochaczew – SSM Wisła Płock I	A	
14.20	Pegaz Drobin - Błękitni Gąbin	B	



Mazowsze.
serce Polski





MIKOŁAJKOWY TURNIEJ U-15

Mikołajkowy Turniej o Puchar Prezesa POZPN, sezon 2020/2021.

Sobota 28.11.2020. Orlik na balonie Wisły Płock.

Mecze trwają 1 x 30 minut bez zmiany stron. Zawodnicy 5+1.

Grupa Srebrna

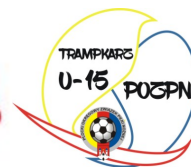
L.p.	Nazwa drużyny	Pkt.	Bramki	Miejsce
1.	Delta Słupno			
2.	Sparta Płock			
3.	Spójnia Mała Wieś			

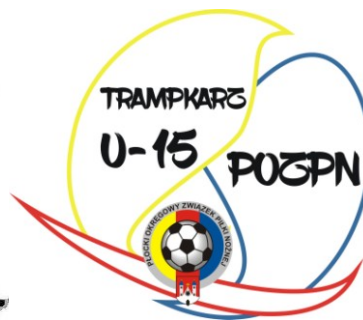
Grupa Srebrna

GODZ.	DRUŻYNY	BOISKO	WYNIK
14.45	Delta Słupno - Sparta Płock	B	
15.20	Delta Słupno - Spójnia Mała Wieś	B	
16.00	Sparta Płock - Spójnia Mała Wieś	B	



Mazowsze.
serce Polski





MIKOŁAJKOWY TURNIEJ U-15

.....
NAZWA KLUBU

L. p.	Imię zawodnika	Nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Numer koszulki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Trener..... nr licencji..... nr telefonu.....

Prezes

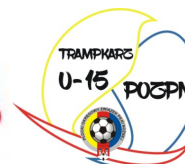
nr telefonu:

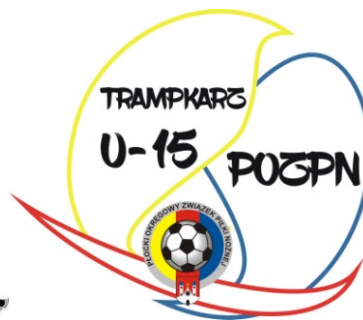
adres e-mail do kontaktu: fax:.....

strona internetowa Klubu.....



Mazowsze.
serce Polski





MIKOŁAJKOWY TURNIEJ U-15

.....
(miejsce, data)

O ŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany
legitymujący się dowodem osobistym numer
niniejszym oświadczam, że zawodnicy drużyny
..... wpisani do protokołu turnieju/ligi:
.....
rozgrywanych w dniu roku posiadają ważne badania lekarskie, na
podstawie których
mogą brać udział w powyższym turnieju.

Jednocześnie akceptuję regulamin turnieju, zostałem poinformowany, że ubezpieczenie
zawodników
Klub powinien wykupić we własnym zakresie.

Miejsce w którym odbywa się Turniej jest mi znane, akceptuję je (po poinformowaniu
zawodników i ich rodziców, otrzymałem informację o ich akceptacji), nie widząc
przeciwskazań do rozgrywania na tym obiekcie zawodów.

.....
podpis kierownika drużyny/ trenera

4.



Mazowsze.
serce Polski

