



## SPRAWOZDANIE ORGANIZATORA (GOSPODARZA)

DATA TURNIEJU	
KATEGORIA I GRUPA	
KOLEJKA	
KLUB ORGANIZUJĄCY	
MIEJSCE TURNIEJU	

### LISTA KLUBÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W TURNIEJU

Lp.	NAZWA KLUBU	PODPIS TRENERA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

UWAGI:

OPIEKA MEDYCZNA (PODPIS, PIECZĄTKA):

.....

ORGANIZATOR:

.....

**INFORMACJA:** *Sprawozdanie należy przestać w ciągu 48h od zakończenia turnieju.*