Łódź, dn. 08.08.24 r.

Komunikat nr 6/WR ŁOZTS 2024-25

.... dnia .....2024 r.
(pieczątka klubu)

POTWIERDZENIE
UCZESTNICTWA W ROZGRYWKACH
V LIGI MĘŻCZYZN
DLA ŁÓDZKIEGO OKRĘGOWEGO ZWIĄZKU TENISA STOŁOWEGO W ŁODZI

Klub Sportowy: ..... w .....
potwierdza udział drużyny w rozgrywkach V Ligi Mężczyzn w sezonie 2024/2025.

Jednocześnie informujemy, że wpisowe w kwocie 150,- zł (słownie sto pięćdziesiąt złotych) zostało wpłacone na konto ŁOZTS - 02 1020 3408 0000 4202 0119 4026, w dniu .....
(w załączeniu kserokopia przelewu obowiązkowa).

....
(Główny Księgowy) (Prezes)

ANKIETA KLUBOWA

1. Statutowa nazwa Klubu : .....
2. Nazwa Sponsora (ewent.): .....
3. Adres Korespondencyjny: .tel.: .....; e-mail: .....
4. Osoba odpowiedzialna za drużynę:

   Nazwisko i Imię: .....

   tel.: .....; e-mail: .....

Adres sali rozgrywek podst.: .....

Adres sali rozgrywek rez.: .....

5. Rodzaj stołów :....., piłek .....
6. Inne informacje: .....

....
(pieczątka klubu) (Prezes)
*) niepotrzebne skreślić

UWAGA !!!! Potwierdzenie drużyn do dn. 30.08.2024 roku termin ostateczny.
Skład imienny drużyn do dn. 09.09.2024 roku termin ostateczny.

.....
pieczątka nagłówkowa klubu

Skład drużyny do rozgrywek **w sezonie 2024/2025** **V liga mężczyzn**	
Klub sportowy:	
L.p.	**Nazwisko i imię zawodnika**
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

.....
podpis osoby upoważnionej

Sporządził: Za WR ŁOZTS
Tomasz Ruszkiewicz

PROTOKÓŁ MECZU

III i V LIGI KOBIET / MĘŻCZYZN

rozegranego w dniu r. w pomiędzy drużynami:

"A" –	Nazwisko	Imię	Licencja	Kartki			v	"X" –	Nazwisko	Imię	Licencja	Kartki		
A								W						
B								X						
C								Y						
R_1								R_1						
R_2								R_2						

	Nazwisko i imię		Nazwisko i imię		I set	II set	III set	IV set	V set	Sety	Wynik
1	A		W								
2	B		X								
3	C		Y								
4	Gra podwójna		Gra podwójna								
5	A		X								
6	B		Y								
7	C		W								
8	A		Y								
9	B		W								
10	C		X								

ZWYCIĘZCA:

WYNIK:

Zawodniczki i zawodnicy uczestniczący w rozgrywkach drużynowych muszą bezwzględnie posiadać orzeczenie o zdolności do uprawiania tenisa stołowego w formie: oryginału papierowego, oryginału cyfrowego, poświadczenia w książeczce albo karcie zdrowia zawodnika, zdjęcia albo skanu wszystkich stron dokumentu.

KAPITANOWIE DRUŻYN

Drużyna	Nazwisko	Imię	Podpis
A			
X			

TRENERZY DRUŻYN

Drużyna	Nazwisko	Imię	Podpis
A			
X			

SĘDZIOWIE MECZU

Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			
2			

Weryfikacja meczu

Ewentualne uwagi, dotyczące rozegranego meczu, należy umieszczać na odwrocie.
Uwaga ! **SĘDZIA GŁÓWNY MECZU** zobowiązany jest do niezwłocznego podania wyniku meczu do prowadzącego rozgrywki P. Piotra Pielacińskiego tel.: **504-008-387**, **Uwaga: tylko sms**,
Protokół meczu należy przesłać niezwłocznie na e-mail: **lozts.wyniki@gmail.com**

Ocena organizacji spotkania

(wypełnia sędzia główny)

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA BEZPIECZEŃSTWO			
Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			

			warunki techniczne		Uwagi
Organizacja meczu	pole gry		prawidłowe	nieprawidłowe	
	podłoga		prawidłowe	nieprawidłowe	
	oświetlenie		prawidłowe	nieprawidłowe	
	wrażenie estetyczne		prawidłowe	nieprawidłowe	
	nagłośnienie		tak	Nie	
	spiker		tak	Nie	
Media	wydzielone miejsce		tak	Nie	
	obecność	prasa	tak	Nie	
		radio	tak	Nie	
		telewizja	tak	Nie	
Publiczność	bilety		tak	Nie	
	miejsca siedzące		tak	Nie	
	liczba widzów				

Inne uwagi (wypełnia: I - kapitan gości, II - kapitan gospodarzy, III - sędzia główny)

I
II
III