

Hlavní pořadatel – příjmení, jméno	Adresa	Podpis

Zdravotní služba – příjmení, jméno	Adresa	Podpis

Samostatné nájezdy

A	B	BA	BB	A:B	A	B	BA	BB	A:B	A	B	BA	BB	A:B	A	B	BA	BB	A:B	A	B	BA	BB	A:B

Rozhodčí, delegát, oficiality

Brankový rozhodčí	Dohlížitel trestné lavice	Časoměřič	Zapisovatel	Brankový videorozhodčí
Brankový rozhodčí	Dohlížitel trestné lavice	Hlasatel	Vedoucí boxu	Podpis
Hlavní rozhodčí	Hlavní rozhodčí	Čárový rozhodčí	Čárový rozhodčí	Delegát
Podpis	Podpis	Podpis tým A	Podpis tým B	Podpis

Zranění A

Č.	Popis	D / N

Zranění B

Č.	Popis	D / N

Střídání brankářů

Čas	BA	BB

Poznámky k utkání

Pořadatelská služba zajištěna	ANO	NE	Zdravotní služba	ANO	NE	Podpis rozhodčího	
Trenér DOMÁCÍHO družstva potvrzuje, že všem hráčům uvedeným v zápise o utkání byl vydán lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu poskytovatelem zdravotních služeb v oboru tělovýchovné lékařství, ne starší 12 měsíců, se závěrem, že jsou hráči zdravotně způsobilí hrát závodně lední hokej, a že u hráčů startujících ve vyšší věkové kategorii (dle odst. 1. čl. 219 SDR) jsou splněny podmínky stanovené v čl. 12. písm. b) Všeobecných ustanovení Rozpisu soutěží ČSLH v platném znění.						Příjmení a jméno	Podpis
Trenér HOSTUJÍCÍHO družstva potvrzuje, že všem hráčům uvedeným v zápise o utkání byl vydán lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu poskytovatelem zdravotních služeb v oboru tělovýchovné lékařství, ne starší 12 měsíců, se závěrem, že jsou hráči zdravotně způsobilí hrát závodně lední hokej, a že u hráčů startujících ve vyšší věkové kategorii (dle odst. 1. čl. 219 SDR) jsou splněny podmínky stanovené v čl. 12. písm. b) Všeobecných ustanovení Rozpisu soutěží ČSLH v platném znění.						Příjmení a jméno	Podpis

Nejlepší hráč domácí tým – A

Nejlepší hráč hostující tým – B

Příloha/počet listů:

Kopii zápisu z utkání za domácí převzal	podpis	Kopii zápisu z utkání za hosty převzal	podpis
---	--------	--	--------