

 ObfZ ŽH Oblasťný futbalový zväz Žiar nad Hronom	OZNÁMENIE O NEDOSTATKOCH V STRETNUTÍ	Súťaž:
		Kolo:
		Ročník:

A. ZÁKLADNÉ ÚDAJE O STRETNUTÍ

Domáci:	Hostia:
Rozhodca:	Delegát zväzu:

B. NEDOSTATKY ZISTENÉ PRED, POČAS A PO STRETNUTÍ

 podpis HU

 podpis príslušného
vedúceho družstva

 podpis príslušného
kapitána družstva

 podpis DZ, resp. R

Poznámka: Uvedené osoby sú povinné podpísať záznam v tejto časti oznámenia.

C. NESÚHLAS SO ZNENÍM ZÁZNAMU A ZDÔVODNENIE NESÚHLASU

 podpis osoby nesúhlasiacej
so znením záznamu