

**INFORMACJA ORGANIZATORA ZAWODÓW**

<b>GOSPODARZE:</b>	<b>GOŚCIE:</b>
Stadion / miejsce zawodów:	Data / godz.:
<b>Kierownik/ Koordynator ds. Bezpieczeństwa (imię i nazwisko):</b> Zaświadczenie o ukończeniu kursu (nr zaświadczenia) -	

<b>Ilość miejsc udostępnionych:</b>		
Liczba widzów		
Liczba kibiców gości		
<b>Spiker zawodów (imię i nazwisko)</b>		
Numer uprawnień		
<b>Inne zagadnienia</b>		
Służby medyczne	tak	nie
Ilość noszowych:		
<b>Służby porządkowe (ilość ogółem):</b>		
<b>Incydenty podczas meczu / Uwagi i zalecenia Delegata Meczowego:</b> (w przypadku, gdy na meczu nie był obecny Delegat Meczowy - należy opisać przypadki naruszenia zasad bezpieczeństwa i porządku podczas meczu)		

\_\_\_\_\_  
podpis Kierownika ds. bezpieczeństwa\_\_\_\_\_  
podpis Delegata Meczowego /Obserwatora

Pieczęć Klubu \_\_\_\_\_