



Slovenská basketbalová asociácia

Junácka 6, 832 80 Bratislava, tel, fax: 02/442 50 317

www.slovakbasket.sk

e-mail: sekretariat@slovakbasket.sk

Korešpondenčná adresa: Trnavská cesta 37, 831 024 Bratislava

Príloha č. 1 HP SBA - Kontrolný formulár stretnutia

Číslo stretnutia/kategória: _____ dňa: _____ v: _____

Technické vybavenie (nedostatky vyznačiť krížikom):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Ukazovateľ skóre | ☐ Koše/čiary ihriska | ☐ Neprítomný usporiadateľ |
| ☐ Hodiny hry | ☐ Ukazovatele osobných chýb (1-5) | ☐ Chýbajúci zápis o stretnutí |
| ☐ Signál časomerača | ☐ Červené ukazovatele 5. chyby družstiev | ☐ Zariadenie na meranie 24 sek. |
| ☐ Signál zapisovateľa | ☐ Šípka striedavého držania lopty | ☐ Prítomnosť lekár / Zdrav. služ. |
| ☐ Územie lavičiek družstiev | ☐ Chýbajúci Kontrolný formulár stretnutia ¹ | |

Výkon asistentov rozhodcov:

☐ Excelentný ☐ Dobrý ☐ Dostatočný ☐ Zlý ☐ Neakceptovateľný

Družstvo A:

- ☐ Chýbajúca platná trénerská licencia
☐ Chýbajúca platná súpiska družstva
_____ Hráč/ka s nedovoleným hráčskym výstrojom
_____ Hráč/ka vylúčený/á zo stretnutia

Družstvo B:

- ☐ Chýbajúca platná trénerská licencia
☐ Chýbajúca platná súpiska družstva
_____ Hráč/ka s nedovoleným hráčskym výstrojom
_____ Hráč/ka vylúčený/á zo stretnutia

- ☐ Stretnutie prebehlo podľa predpisov ☐ Stretnutie bolo prerušené (nebolo možné pokračovať v stretnutí) – zdôvodnenie sa môže uviesť aj na druhej strane formulára)

V prípade, že družstvo/hráč nepredložil k stretnutiu platné hrácke licencie, kapitán družstva prehlasuje svojím podpisom: **Družstvo/hráč nepredložilo k stretnutiu hrácke licencie. Svojím podpisom prehlasujem, že všetci hráči/-ky uvedení v zápise o stretnutí sú platnými hráčmi/-kami družstva. Nikto z nich nie je v treste alebo v disciplinárnom konaní.**

Kapitán/-ka Družstva A

Kapitán/-ka Družstva B

Vyjadrenie klubov k stretnutiu:

Vyjadrenie klubov k stretnutiu je možné uviesť aj na zadnú stranu. K vyjadreniu je nutné uviesť klub, meno a funkciu.

Iné poznámky rozhodcov/ komisára k stretnutiu (voliteľné, môže sa uviesť aj na druhej strane formulára):

Podpisy účastníkov stretnutia / povinne po vyplnení formulára/:

	1. Rozhodca	Komisár	Lekár /extraliga/	Zástupca domáceho klubu	Zástupca hosťujúceho klubu
Meno:	_____	_____	_____	_____	_____
Podpis:	_____	_____	_____	_____	_____