



Slovenská basketbalová asociácia

Trnavská cesta 37, 831 04 Bratislava, tel.: 02/491 14 545

www.slovakbasket.sk

e-mail: hksba@slovakbasket.sk ; sutaze@slovakbasket.sk

Kontrolný formulár stretnutia

Číslo stretnutia/kategória: ____/____ dňa: ____ v: ____

Technické vybavenie (nedostatky vyznačiť krížikom):

- | | |
|--|--|
| ☐ Ukazovateľ skóre | ☐ Hodiny hry |
| ☐ Signál zapisovateľa | ☐ Ukazovatele osobných chýb (1-5) |
| ☐ Signál časomerača | ☐ Červené ukazovatele 5. chyby družstiev |
| ☐ Zariadenie na meranie 24 sekúnd | ☐ Šípka striedavého držania lopty |
| ☐ Územie lavičiek družstiev | ☐ Chýbajúci zápis o stretnutí |
| ☐ Neprítomný usporiadateľ | ☐ Chýbajúci Kontrolný formulár stretnutia ¹ |
| ☐ Koše/čiaru ihriska | ☐ Lekárnička, defibrilátor ² , nosítka ² , výrobnik ľadu ² |
| ☐ Inf.-tech. zariadenie na kontrolu náležitostí | |

Výkon asistentov rozhodcov:

- ☐ Excelentný ☐ Dobrý ☐ Dostatočný ☐ Zlý ☐ Neakceptovateľný

Družstvo A:

____/____ Hráč/ka s nedovoleným hráčskym výstrojom³
____/____ Hráč/ka vylúčený/á zo stretnutia³

Družstvo B:

____/____ Hráč/ka s nedovoleným hráčskym výstrojom³
____/____ Hráč/ka vylúčený/á zo stretnutia³

V prípade, že nie je možné skontrolovať súpisov družstiev na <http://sba-portal.members.io>, je potrebné uviesť dôvod. Povinnosťou každého družstva je sledovať si, aby žiadny hráč/-ka alebo tréner/-ka nemali ZVČ/ZVF na stretnutí. Neoprávnené nastúpenie na stretnutie bude riešené v rámci disciplinárneho konania v intenciách DP SBA.

Prítomnosť lekára na stretnutí²:

Vyjadrenie lekára/zdravotnej služby v prípade ich zásahu:

Meno a priezvisko lekára: _____

Podpis prítomného lekára: _____

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

komisár / 1. rozhodca

Iné poznámky k stretnutiu (voliteľné, môže sa uviesť aj na druhej strane formulára): ⁴

Vyjadrenie klubov k zápasu je možné uviesť na zadnú stranu. K vyjadreniu je nutné uviesť klub, meno a funkciu. ⁴

meno a priezvisko

funkcia v klube

podpis

¹ Náhradný Kontrolný formulár stretnutia rozhodca musí mať vždy so sebou na stretnutí

² Platí pri stretnutiach Najvyšších súťaží SBA podľa požiadaviek Zdravotnej komisie SBA

³ Uviesť počet hráčov/-iek a čísla hráčov/-iek podľa zápisu o stretnutí

⁴ V prípade uplatnenia si práva na protest podľa platných Pravidiel basketbalu článku C.2, musí byť o tom informovaný 1. rozhodca stretnutia najneskôr do 15 minút od ukončenia stretnutia. Spolu so zápisom o stretnutí, 1. rozhodca/komisár uzatvára aj kontrolný formulár stretnutia. Následne už nie je možné dopisovať žiadne vyjadrenie.