

Dit formulier volledig met blokletters invullen en uploaden bij de NOB OWH competitie groep op Facebook

SOORT WEDSTRIJD <input type="checkbox"/> Hoofdklasse <input type="checkbox"/> Eerste klasse <input type="checkbox"/> Tweede klasse <input type="checkbox"/> Dames <input type="checkbox"/> Jeugd	GEGEVENS ONDERWATERSPORT VERENIGING Teamnaam : _____ Postadres : _____ Nr. _____ Woonplaats : _____ - _____ - _____	WEDSTRIJDNR. _____ Inhaalwedstrijd <input type="checkbox"/> Ja	SPEELDATUM EN -TIJDEN: d.d. _____ - _____ - _____ Starttijd _____ : _____ UUR Eindtijd : _____ UUR
--	---	--	--

TEAMS THUIS / WIT : _____ UIT / ZWART : _____	RUST STAND _____ _____	EIND- STAND _____ _____	TIMEOUTS 1e helft 2e helft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	--------------------------------------	--

Nr.	Voornaam	Achternaam speler	Capnr.	NOB nummer	Afwezig	Team- kleding	Materiaal afkeur	Gestopt	Verwond	Waarschuwingen, strafftijd, uitsluiting			
1					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
2					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
3					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
4					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
5					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
6					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
7					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
8					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
9					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
10					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
11					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
12					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
13					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				
14					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja				

Voor- en achternaam voluit invullen. Indien **GESTOPT / VERWOND** of **STRAF** op de achterzijde van dit formulier het gebeurde rapporteren. **Aantallen van zowel straffen als doelpunten in streepjes weergeven.** Indien er geen licentiekaart is, moet dit bij het secretariaat bekend zijn.

Aanvoerder capnr : _____ Naam coach : _____	VERLOOP VAN DE WEDSTRIJD <input type="checkbox"/> Te laat <input type="checkbox"/> Onderbroken <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Hard / Onsportief <input type="checkbox"/> Afgelast <input type="checkbox"/> Gestakt <input type="checkbox"/> Rumoerig <input type="checkbox"/> Onbeheersbaar
Hoofdscheidsr. : _____ - _____ Logboeknr : _____ Waterscheidsr. : _____ - _____ Logboeknr : _____ Waterscheidsr. : _____ - _____ Logboeknr : _____ Waterscheidsr. : _____ - _____ Logboeknr : _____ Secretaris : _____ - _____ Logboeknr : _____ Tijdwaarnemer : _____ - _____ Logboeknr : _____ Parafen: Hoofdscheidsr. Waterscheidsr. 1 Waterscheidsr. 2 Waterscheidsr. 3 _____ _____ _____ _____	VOOR DE AANVANG VAN DE WEDSTRIJD VOOR AKKOORD DOOR BEIDE AANVOERDERS VAN DE TEAMS TE ONDERTEKENEN ! VERKLARING: Door afwezigheid van de aangewezen en bevoegde scheidsrechter(s) verklaren beide aanvoerders genoeg te nemen met de leiding van: Hoofdscheidsrechter : _____ - _____ Waterscheidsrechter : _____ - _____ Waterscheidsrechter : _____ - _____ Handtekeningen : _____ THUIS : _____ GAST : _____
HANDTEKENING AANVOERDER : _____ <p style="text-align: center;"><u>Controleer eerst de eindstand !</u></p>	<input type="checkbox"/> BIJ AANKRUISING ZIJN ER OPMERKINGEN EN/OF PROTESTEN AAN DE ACHTERZIJDE VAN DIT FORMULIER WEERGEGEVEN.