

Dit formulier volledig met blokletters invullen en zo spoedig mogelijk retour zenden aan competitie@onderwaterhockey.nl

SOORT WEDSTRIJD <input type="checkbox"/> Centrale competitie <input type="checkbox"/> Toernooi competitie <input type="checkbox"/> Dames competitie <input type="checkbox"/> Toernooi <input type="checkbox"/> Uit en Thuis competitie	GEGEVENS ONDERWATERSPORT VERENIGING Teamnaam : _____ Postadres : _____ Nr. _____ Woonplaats : _____ - _____ - _____	WEDSTRIJDNR. _____ Inhaalwedstrijd <input type="checkbox"/> Ja	SPEELDATUM WEDSTRIJD d.d. _____ - _____ - _____ Starttijd : _____ UUR Eindtijd : _____ UUR
--	---	---	--

WEDSTRIJDTEAMS THUIS / WIT : _____ - _____ UIT / ZWART : _____ - _____	TEAMNR. _____	RUST STAND _____	EIND STAND _____	VERLOOP VAN DE WEDSTRIJD <input type="checkbox"/> Te laat <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afgelast <input type="checkbox"/> Rumoerig <input type="checkbox"/> Onderbroken <input type="checkbox"/> Hard / Onsportief <input type="checkbox"/> Gestakt <input type="checkbox"/> Onbeheersbaar
---	-------------------------	----------------------------	----------------------------	---

Nr.	Naam speler	Achternaam speler	Capnr.	Logboek nummer	Afwezig	Licentie Kaart	Stick Afgek.	Gestopt	Verwond	A	B	C	D
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 : _____	A = Officiële waarschuwing B = 1 minuut strafbank C – D = 2 resp. 5 minuten strafbank E = Definitieve uitsluiting
---	--

Hoofdscheidsr. : _____ - _____ Logboeknr : _____ Waterscheidsr. : _____ - _____ Logboeknr : _____ Waterscheidsr. : _____ - _____ Logboeknr : _____ Waterscheidsr. : _____ - _____ Logboeknr : _____ Secretaris : _____ - _____ Logboeknr : _____ Tijdwaarnemer : _____ - _____ Logboeknr : _____ Parafen: Hoofdscheidsr. Waterscheidsr. 1 Waterscheidsr. 2 Waterscheidsr. 3 _____ _____ _____ _____ HANDTEKENING AANVOERDER : _____	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 : _____
--	---

Controleer de eindstand !	<input type="checkbox"/> BIJ AANKRUIZING ZIJN ER OPMERKINGEN EN/OF PROTESTEN AAN DE ACHTERZIJDE VAN DIT FORMULIER WEERGEGEVEN.
---------------------------	---