



**KOMUNIKAT NR 049/2014**  
**WYDZIAŁU ROZGRYWEK**  
**MAZOWIECKIEGO ZWIĄZKU TENISA STOŁOWEGO**

*z dnia 29 września 2014 roku*

**w sprawie Drużynowego Pucharu Polski na szczeblu MZTS**

W sezonie 2014/2015 zmodyfikowany zostanie system rozgrywania Drużynowego Pucharu Polski na szczeblu wojewódzkim. W pierwszych rundach drużyny zostaną podzielone na grupy 3 drużynowe, tak by każda drużyna rozegrała przynajmniej 2 mecze. Natomiast w zależności od zgłoszeń drużyny z najwyższych lig przystąpią dopiero do fazy play – off, w której będzie grać się o zwycięstwo na szczeblu wojewódzkim i o awans do dalszej fazy ogólnopolskiej.

Do fazy play-off awansują 2 najlepsze drużyny z każdej grupy. Mecze fazy play-off oraz w grupie rozgrywane będą w postaci jednego meczu, zgodnie z tradycją, gospodarzem którego będzie drużyna z niższej ligi lub zajmująca niższą pozycję w lidze na dany moment, jeżeli sytuacja dotyczyć będzie drużyn z tej samej klasy rozgrywkowej.

Mecze rozgrywane będą w środku tygodnia (wtorek-czwartek) lub w innym przełożonym terminie zaakceptowanym przez Wydział Rozgrywek MZTS zgodnie z zasadami przekładani meczów opisanymi w Regulaminie Rozgrywek MZTS na sezon 2014/2015.

Wpisowe w wysokości 50 zł należy opłacić najpóźniej w ciągu 14 od dnia rozegrania pierwszego meczu.

Zgłoszenia do Drużynowego Pucharu Polski przyjmowane będą do dnia **10 października 2014 r.** na adres [m.romkowski@wp.pl](mailto:m.romkowski@wp.pl). Terminarz i tabele rozgrywania Drużynowego Pucharu Polski na szczeblu MZTS zostanie opublikowany przez Wydział Rozgrywek MZTS do dnia 15 października 2014 r.

Przypominam również, że zmieniło się konto Mazowieckiego Związku Tenisa Stołowego:

Mazowiecki Związek Tenisa Stołowego  
ul. Karczevska 18, 04-112 Warszawa  
nr konta: 07 1240 6175 1111 0010 5927 9155 (Bank Pekao S.A.)

*Przewodniczący Wydziału Rozgrywek  
Mazowieckiego Związku Tenisa Stołowego*

*Maciej Pietrzykowski*



# PROTOKÓŁ MECZU PUCHARU POLSKI

rozegranego w dniu \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

pomiędzy drużynami:

"A" –				
	Nazwisko	Imię	Nr lic.	Kartki
A				
B				
C				
R1				

"X" –				
	Nazwisko	Imię	Nr lic.	Kartki
Y				
X				
Z				
R1				

Stół 2	Nazwisko	S	T	Nazwisko	S	T	1 set	2 set	3 set	4 set	5 set	Sety	Wynik
1.	A			Y									
2.	B			X									
3.	C			Z									
4.													
5.	A			X									
6.	C			Y									
7.	B			Z									
ZWYCIĘZCA								WYNIK KOŃCOWY					

Oświadczam, że zawodnicy naszej drużyny, wpisani do protokołu meczu, posiadają aktualne badania lekarskie, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Druż.	Nazwisko	Imię	Funkcja	Podpis
A				
X				

KAPITANOWIE DRUŻYN			
Druż.	Nazwisko	Imię	Podpis
A			
X			

TRENERZY DRUŻYN			
Druż.	Nazwisko	Imię	Podpis
A			
X			

SĘDZIOWIE MECZU			
Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			

Weryfikacja meczu

# Ocena organizacji spotkania

(wypełnia sędzia główny)

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA BEZPIECZEŃSTWO			
Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			

		warunki techniczne		uwagi	
Organizacja meczu	pole gry	prawidłowe	nieprawidłowe		
	podłoga	prawidłowe	nieprawidłowe		
	oświetlenie	prawidłowe	nieprawidłowe		
	wrażenie estetyczne	prawidłowe	nieprawidłowe		
	nagłośnienie	tak	nie		
	spiker	tak	nie		
Media	wydzielone miejsce	tak	nie		
	obecność	prasa	tak	nie	
		radio	tak	nie	
		telewizja	tak	nie	
Publiczność	bilety	tak	nie		
	miejsca siedzące	tak	nie		
	liczba widzów				

Inne uwagi (wypełnia: I - kapitan gości, II - kapitan gospodarzy, III - sędzia główny)

I
II
III