



# ŚLĄSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a

Tel/fax (32) 255 59 36

e-mail: [slaski@pzts.pl](mailto:slaski@pzts.pl)

[www.slzts.pl](http://www.slzts.pl)

Getin Noble Bank S.A. II O. Katowice 28 1560 1108 0000 9060 0004 5275



Katowice, 13.01.2011 r.

## KOMUNIKAT NR 111/2010/2011

*Terminarz rozgrywek Pucharu Polski Kobiet  
na szczeblu Województwa Śląskiego  
sezon 2010/2011*

### Ćwierćfinały

08.02.2011r. /wtorek/ - godz. 18.00

18. LKS Lesznianka Leszna Górna	-	KU AZS AJD Częstochowa	s. Jahn
19. KŚ AZS Politechnika Śl. Gliwice	-	RKS Cukrownik Chybie	s. Suchecki
20. MKS Cieszko Cieszyn	-	JKTS Jastrzębie Zdrój	s. Hańczkiewicz
21. AKS Mikołów	-	KTS Mysłówice	s. Michalik K

Gospodarze wymienieni są na pierwszym miejscu

**Uwaga:** W przypadku kolizji terminów lub braku możliwości rozegrania meczu w wyznaczonym terminie – należy uzgodnić rozegranie meczu w terminie najpóźniej do 10.02.2011r.

Mecz pucharowy rozgrywa się na jednym stole. W szczególnym przypadku mecz można rozegrać na dwóch lub trzech stołach. Wyznaczony sędzia dokonuje losowania ustawienia drużyn do protokołu meczowego /ABC lub XYZ/. Mecz kończy się z chwilą uzyskania przez jedną z drużyn 4 pkt. meczowych /wynik: 4:0, 4:1, 4:2, 4:3/. Drużyna składa się z minimum 3-ch zawodniczek /maksimum 4-ch zawodniczek/. Zawodniczka rezerwowa ma prawo być wprowadzona do gry po rozegraniu 3-ch gier pojedynczych.

Mecz rozgrywany jest według załączonego protokołu. Wynik rozegranego meczu gospodarz zobowiązany jest podać bezpośrednio po zakończonym meczu na nr tel. 694 687 555 – Jan Kaczyński lub do biura Śl.Z.T.S. na nr tel. 32 255 59 36. Oryginał protokołu meczowego należy przesać w ciągu 48 godzin do biura Związku na adres:

Śląski Związek Tenisa Stołowego  
ul. Bogucicka 2/1a  
40-227 Katowice

Kierownik Biura Śl.Z.T.S.  
/-/ Jan Kaczyński



# Protokół meczu Pucharu Polski Kobiet na szczeblu Województwa Śląskiego



rozegranego w dniu..... w .....

A-	
Nazwisko i imię	Podpis zawodniczki potwierdzający ważność badań lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami
A	
B	
C	
R1	
R2	

X-	
Nazwisko i Imię	Podpis zawodniczki potwierdzający ważność badań lekarskich zgodnie z obowiązującymi przepisami
Y	
X	
Z	
R1	
R2	

Nazwisko i imię	S	T	Nazwisko i imię	S	T	I set	II set	III set	IV set	V set	stosunek setów	wynik meczu narastająco
A			Y									
B			X									
C			Z									
gra podwójna			gra podwójna									
A			X									
C			Y									
B			Z									
ZWYCIĘZCA											WYNIK KOŃCOWY:	

### KAPITANOWIE DRUŻYN

Druż	Nazwisko	Imię	Podpis
A			
X			

### SĘDZIOWIE MECZU

Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			
2			

### OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA BEZPIECZEŃSTWO

Lp.	Nazwisko	Imię	Podpis
1			

Weryfikacja meczu:

Uwagi na odwrocie protokołu

# TERMINARZ PUCHARU POLSKI KOBIEC NA SZCZEBLU WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO - SEZON 2010/2011



16.11.2010

14.12.2010

11.01.2011

08.02.2011

13.02.2011

● oznacza gospodarza meczu

W związku z brakiem terminów półfinałów i finału w kalendarzu sportowym PZTS, terminy rozgrywania poszczególnych rund mogą ulec zmianie.