

Podpisy na Zápisu o utkání

Úkon	Kapitán	Vedoucí	Trenér	Hráč	HP	Pokladník	Policie ČR	Lékař
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Přední strana ZU								
Podepsání Zápisu před utkáním	x	M	M					
Totožnost hráče vyloučeného, vystřídaného, odvolaného, náhradníka nebo provinění dalších osob, uvedených na přední straně ZU	x	M	M					
Námitky	x	M	M					
Zpětné převzetí registračních průkazů	x	M	M					
Zadní strana ZU								
Hra hráče v brýlích nebo s ochrannými pomůckami		M	M	x				
Zranění hráče	x	M	M					nebo pouze x
Připomínky R, které mohou být předmětem jednání DK	x	M	M					
Dohoda o řízení utkání oddílovým rozhodčím	x	M	M					
"Prohlášení" při dostavení oddíl bez RP	x	x	x					
Potvrzení údajů zjištěných při identifikaci hráčů	x	x		x				
Potvrzení kapitánů (u M i vedoucích) o tom, že byli seznámeni s důvody sehrání utkání na náhradní hrací ploše	x	M	M					
Dohoda o sehrání utkání v náhradním termínu	x	x						
Potvrzení kapitánů (u M i vedoucích) o tom, že byli seznámeni s důvody předčasného ukončení utkání	x	M	M					
Pokyn k nezahájení nebo předčasnému ukončení utkání							x	
Převzetí osobních vozidel R a DS					x			
Vyplacení R a DS						x		

1. **M** = podpis vedoucího mužstva **NEBO TRENÉRA MUŽSTVA** na ZU při utkání mládeže společně s kapitánem mužstva
2. Totožnost zraněného hráče podepíše kapitán příslušného mužstva v případě, že zranění do ZU neuvede přímo lékař.