



БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО БОРБА

София 1040, бул. "Васил Левски" №75; Тел.: 02/981 45 13; Факс: 02/980 64 79

БЪЛГАРСКА СЪДИЙСКА КОЛЕГИЯ ПО БОРБА /БСКБ/

Град - домакин: _____

РАПОРТ

Вид състезание: _____ стил: _____ възраст: _____

Място: _____ /град/ _____ /зала/ _____ /дата/

Отбори - участници и тяхното класиране:

№	име на отбора	град	№	име на отбора	град
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

Съдии, ръководили състезанието:

№	име и фамилия	град	лиценз	посочен от БСКБ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				



БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО БОРБА

София 1040, бул. "Васил Левски" №75; Тел.: 02/981 45 13; Факс: 02/980 64 79

БЪЛГАРСКА СЪДИЙСКА КОЛЕГИЯ ПО БОРБА /БСКБ/

ИЗПИТЕН ПРОТОКОЛ

Подпис на гл.съдия: _____

Място: _____

/име...../

Дата: _____

№	име, фамилия	град	лиценз	актуална категория	такса	оценка	придобита категория
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО БОРБА

София 1040, бул. "Васил Левски" №75; Тел.: 02/981 45 13; Факс: 02/980 64 79

БЪЛГАРСКА СЪДИЙСКА КОЛЕГИЯ ПО БОРБА /БСКБ/

ФОРМУЛЯР

за крайното класиране на борците

Вид състезание: _____ стил: _____ възраст: _____

Място: _____ /град/ _____ /зала/ _____ /дата/

кат.....	име	клуб
1		
2		
3		
4		
5		
6		

кат.....	име	клуб
1		
2		
3		
4		
5		
6		

кат.....	име	клуб
1		
2		
3		
4		
5		
6		

кат.....	име	клуб
1		
2		
3		
4		
5		
6		

кат.....	име	клуб
1		
2		
3		
4		
5		
6		

кат.....	име	клуб
1		
2		
3		
4		
5		
6		