

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/26

A Drużyna gospodarzy:

MKS Sokół Żary

B Drużyna gości:

MUKS Lider Świebodzin

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ I LIGA☐ II LIGA☐ PUCHAR POLSKI☐ BARAŻE☐ FINAL☐ PÓŁFINAL☐ ĆWIERĆFINAL☒ ELIMINACJE☒ K ☐ M

data 11.01.2020

☐ SENIORZY☐ JUNIORZY☐ JUNIORZY MŁ.☒ MŁODZICY☐ DZIECI

godz. 14:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Powiatowe Centrum Sportu w Żarach

Podwale 16, 68-200 Żary

A (nazwa) MKS Sokół Żary

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
1	PREISNER Zuzanna										time out		time out	
4	GAWRON Martyna													
5	SZATKOWSKA Maja													
6	SZMICEŁ Nikola													
8	GAWRON Wiktoria													
9	AMBROZIAK Oliwia													
10	CZEREMURZYŃSKA Nicola													
11	CZEREMURZYŃSKA Elwira													
12	BAJOR Daria													
13	MALENDOWICZ Emilia													
14	RURARZ Anna													
15	BAKOWSKA Martyna													
16	BERNAŚ Justyna													
17	NOWACZYK Aleksandra													
18	GARCZYŃSKA Kamila													
20	SADOWSKA Paulina													

1.PLÓCIENNIK Tadeusz

TRENER C
0056/LB/17Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) MUKS Lider Świebodzin

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
1	JACKIEWICZ Malwina													
2	SZNYR Łucja													
3	JOŚKO Katarzyna													
5	GRYGLIK Martyna													
6	GRZEŚKOWIAK Aleksandra													
7	KANIECKA Anita													
8	MARCZAK Magdalena													
9	ORŁOWSKA Weronika													
10	WYCKE Zofia													
12	PILECKA Julia													
13	SZYMKOWIAK Jagoda													
15	PIETRZAK Karolina													
16	WIEWIÓRA Zuzanna													
18	NESTOROWICZ Hanna													

1.KANIECKI Jan

TRENER B
0120/LB/17Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☐ verte ☐

Liczba widzów: Pojemność hali: 250

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☐Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☐

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)					A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	BERENC-BAJAN Jagoda	miejscowość	Zielona Góra	podpis	RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		
sędzia główny	GAWEŁ Anna	miejscowość	Zielona Góra	podpis	Zweryfikowano dn.:					
sekretarz		miejscowość		podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
m. czas		miejscowość		podpis	Na korzyść:					
delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----	Podpis:					