

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ  
W POLSCE

## PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/28

A Drużyna gospodarzy: <b>KS Zorza Iskra Kowalów</b>	ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa Rzepińska 10, 69-110 Kowalów		
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY			
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.			
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY			
B Drużyna gości: <b>UKS Jedynka Słubice</b>		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M			
		data 11.01.2020		godz. 10:00	wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) KS Zorza Iskra Kowalów				Kary					Przebieg zawodów			
----------------------------------	--	--	--	------	--	--	--	--	------------------	--	--	--

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
1	KOLOWCA Gabriela																	
2	BAKAN Patrycja																	
3	TOMCZYK Julia																	
5	MIERZEJEWSKA Zuzanna																	
6	DYLEWSKA Kornelia																	
8	MARZEC Dominika																	
9	OPSZAŁSKA Klaudia																	
10	NAWROCKA Amelia																	
11	JUDASZ Julia																	
12	Drzazga Oliwia																	
13	TOWARNICKA Anna																	
15	SZAFRATOWICZ Dominika																	
17	NOWICKA Natalia																	

A.ADAMSKI Andrzej TRENER C 0080/LB/17																		
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) UKS Jedynka Słubice				Kary								
-------------------------------	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd									
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
2	WRONIEWICZ Aleksandra																	
3	RAJDA Iga																	
4	TERLECKA Natalia																	
5	MATKOWSKA Julia																	
6	MATUSIAK Izabella																	
7	NAWOTCZYŃSKA Gabriela																	
8	WOŹNIAK Noemi																	
9	POMES Oliwia																	
10	BIĄŁKOWSKA Inga																	
11	FORNALCZYK Amelia																	
14	RÓŻAŃSKA Julia																	
15	CYGANIAK Liliana																	
16	GANCARZ Klaudia																	
21	HEPPNER Marta																	

A.GRABOWSKI Jerzy TRENER C 0024/LB/17																		
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak <input type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>																			
Liczba widzów: Pojemność hali: 100																			
Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>																			
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>																			

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)										RZUTY KARNIE		RZUTY KARNIE	
SĘDZIOWE	sędzia główny	GAWĘŁ Tomasz	miejscowość	Zielona Góra	podpis								
	sędzia główny	NOWAK Robert	miejscowość	Zielona Góra	podpis					Zweryfikowano dn.:			
	sekretarz	NOWAKOWSKI Andrzej	miejscowość	Rzepin	podpis					Wynik końcowy: : do przerwy :			
	m. czas	RÓŻNOWSKI Wojciech	miejscowość	Krzyszycze	podpis					Na korzyść:			
	delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----					Podpis:			