ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: F/MłK/31

A Drużyna gospodarzy: **UKS Spartakus Handball Team Zielona Góra**

B Drużyna gości: **MUKS Lider Świebodzin**

ZAWODY

☐	SUPERLIGA	☐	FINAŁ	☐	SENIORZY
☐	I LIGA	☐	PÓŁFINAŁ	☐	JUNIORZY
☐	II LIGA	☐	ĆWIERĆFINAŁ	☐	JUNIORZY MŁ.
☐	PUCHAR POLSKI	☒	ELIMINACJE	☒	MŁODZICY
☐	BARAŻE	☒ K	☐ M	☐	DZIECI
☐		data 18.01.2020		godz. 10:00	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa, Cyryla i Metodego 9, 65-001 Zielona Góra

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
:	:	

A (nazwa) UKS Spartakus Handball Team Zielona Góra

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
5	CZYŻEWSKA Zuzanna								
8	KACZMAREK Klaudia								
11	MAZURKIEWICZ Amelia								
12	URBAŃSKA Róża								
14	MARCZENIA Wiktoria								
16	TKACZ Kinga								
17	BADOWSKA Maja								
18	MĘDRALA Jowita								
22	KRUPA Michalina								
26	OLSZEWSKA Antonina								

1.FÓRMANIAK Mariusz, TRENER C, 0076/LB/17 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

2.BIELECH Mateusz, TRENER C, 0073/LB/17 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) MUKS Lider Świebodzin

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
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.MROZOWICZ Igor, TRENER C, 0008/LB/19 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

2.KANIECKI Jan, TRENER B, 0120/LB/17 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, 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 (pieczątka i podpis)

Przebieg zawodów

	I połowa				II połowa		
	time out				time out		
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
		:				:	
		:				:	
		:				: