



**ZPRP** | ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ  
W POLSCE

## PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/31

A Drużyna gospodarzy:

UKS Spartakus Handball Team Zielona Góra

B Drużyna gości:

## MUKS Lider Świebodzin

## ZAWODY

 SUPERLIGA

I LIGA

	II LIGA
--	---------

	PUCHAR PO
--	-----------

	BARAŽE
--	--------

	FINAŁ
--	-------

	PÓŁFINAŁ
--	----------

ĆWIERĆFINAŁ

<input checked="" type="checkbox"/>	ELIMINACJE
-------------------------------------	------------

X	K	
---	---	--

	SENIORZY
--	----------

	JUNIORZY
--	----------

	JUNIORZY MŁ.
--	--------------

☒ MŁODZICY

	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 przerw

---

na korzyść

A (nazwa) UKS Spartakus Handball Team Zielona Góra

Kary

### Przebieg zawodów

[illegible]

1.FÖRMANIAK Mariusz TRENER C 0076/LB/17	2.BIELECH Mateusz TRENER C 0073/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		:			:	
					:			:	

B (nazwa) MUKS Lider Świebodzin				Kary								:			:	
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd			:			:	
1	JACKIEWICZ Malwina											:			:	
2	SZNYR Lucja											:			:	
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	2.KANIECKI Jan TRENER B 0120/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	:	:
				:	:

Szczegółowe uwagi sędziów:	brak <input type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>		:			:	
Liczba widzów:	Pojemność hali: 250		:			:	
Rejestracja zawodów:	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		:			:	
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI

				Opieka medyczna (pieczęć i podpis)		RZUTY KARNE			RZUTY KARNE								
SĘDZIOWIE	sędzia główny	GAWEL Anna	miejscowość	Zielona Góra	podpis												
	sędzia główny	BITNER Ewelina	miejscowość	Zielona Góra	podpis							Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	SIEMION Natalia	miejscowość	Zielona Góra	podpis							Wynik końcowy:                      :                      do przerwy                      :					
	m. czas	FÓRMANIAK Michał	miejscowość	Zielona Góra	podpis							Na korzyść:					
	delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----							Podpis:					