

**ZPRP** ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE**PROTOKÓŁ ZAWODÓW**

Numer meczu:

F/MK/32

A Drużyna gospodarzy:

MKS Sokół Żary

B Drużyna gości:

GMTS Sparta Gubin

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ I LIGA☐ II LIGA☐ PUCHAR POLSKI☐ BARAŻE☐ FINAL☐ PÓŁFINAL☐ ĆWIERĆFINAL☒ ELIMINACJE☒ K ☐ M☐ SENIORZY☐ JUNIORZY☐ JUNIORZY MŁ.☒ MŁODZICY☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Powiatowe Centrum Sportu w Żarach

Podwałe 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	
4	GAWRON Martyna										time out		time out	
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. PŁÓCIENNIK Tadeusz

TRENER C

0056/LB/17

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) GMTS Sparta Gubin

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
2	CIEŚLAK Jagoda													
3	OCHAL Nikola													
4	KOLANOWSKA Zuzanna													
5	KOZŁOWSKA Weronika													
6	KAMIŃSKA Oliwia													
7	ZAKOŚCIELNA Maja													
8	SZELIGA Martyna													
9	JAWORSKA Greta													
10	KRAJEWSKA Melania													
11	KOSTRUBIEC Kinga													
12	PAWŁOWSKA Julia													
13	GORCZYCA Klaudia													
14	SŁOMIŃSKA - MICHAŁSKA Dominika													
21	BARYLSKA Julia													

1. ZIMOCH Edyta

TRENER C

0016/LB/18

2. BARŁÓG Kazimierz

TRENER B

0047/LB/17

Osoba 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	NOWAK Matylda	miejscowość	Zielona Góra	podpis	RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		
sędzia główny	NOWAK Robert	miejscowość	Zielona Góra	podpis	Zweryfikowano dn.:					
sekretarz	NICIŃSKI Kacper	miejscowość	Grotów	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
m. czas	RÓG Ewa	miejscowość	Lipniki Łużyckie	podpis	Na korzyść:					
delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----	Podpis:					