

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

Numer meczu:

F/M/K/34

A Drużyna gospodarzy:

**GMTS Sparta Gubin**

ZAWODY

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

data 15.02.2020

godz. 15:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala widowiskowo sportowa ZSLiT im. Stanisława Staszica

Krakowska 1, 66-620 Gubin

B Drużyna gości:

**UKS Spartakus Handball Team Zielona Góra**

:

:

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) GMTS Sparta Gubin

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa			II połowa	
1	GROMEK Nikola										time out			time out	
2	JAWORSKA Greta														
3	KOSTRUBIEC Kinga														
4	BARYLSKA Julia														
5	CIEŚLAK Jagoda										:			:	
6	NALAZEK Wiktoria										:			:	
7	OCHOTA Julia										:			:	
8	SZELIGA Martyna										:			:	
9	PAWŁOWSKA Julia										:			:	
10	KRAJEWSKA Melania										:			:	
11	GORCZYCA Klaudia										:			:	
12	ZAKOŚCIELNA Maja										:			:	
37	KAMIŃSKA Oliwia										:			:	
43	KOZŁOWSKA Weronika										:			:	
77	KOLANOWSKA Zuzanna										:			:	
85	OCHAL Nikola										:			:	

1.ZIMOCH Edyta

2.BARŁÓG Kazimierz

TRENER C  
0016/LB/18TRENER B  
0047/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) UKS Spartakus Handball Team Zielona Góra

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa			II połowa	
2	SZCZAP Laura										:			:	
3	KACZMAREK Melissa										:			:	
5	CZYŻEWSKA Zuzanna										:			:	
8	KACZMAREK Klaudia										:			:	
12	URBAŃSKA Róża										:			:	
14	MARCZENIA Wiktoria										:			:	
16	TKACZ Kinga										:			:	
17	BADOWSKA Maja										:			:	
18	MĘDRALA Jowita										:			:	
22	KRUPA Michalina										:			:	
26	OLSZEWSKA Antonina										:			:	
											:			:	
											:			:	
											:			:	
											:			:	
											:			:	
											:			:	
											:			:	
											:			:	
											:			:	
											:			:	

1.FÓRMANIAK Mariusz

2.BIELECH Mateusz

TRENER C  
0076/LB/17TRENER C  
0073/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: 600

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

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