

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ  
W POLSCE

## PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/M/K/34

A Drużyna gospodarzy:

GMTS Sparta Gubin

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ I LIGA☐ II LIGA☐ PUCHAR POLSKI☐ BARAŻE☐ FINAL☐ PÓŁFINAL☐ ĆWIERĆFINAL☒ ELIMINACJE☒ K ☐ M

data 15.02.2020

☐ SENIORZY☐ JUNIORZY☐ JUNIORZY MŁ.☒ MŁODZICY☐ DZIECI

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

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

TRENER C  
0016/LB/18

2.BARŁÓG Kazimierz

TRENER 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

TRENER C  
0076/LB/17

2.BIELECH Mateusz

TRENER 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:					