

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	MĘDRAŁA 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:					