

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/M/K/35

A Drużyna gospodarzy:

MUKS Lider Świebodzin

B Drużyna gości:

KS Zorza Iskra Kowalów

ZAWODY

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

data 15.02.2020

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

godz. 13:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Miejska Hala Sportowa

Zachodnia 74, 66-200 Świebodzin

A (nazwa) MUKS Lider Świebodzin

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
1	JACKIEWICZ Malwina										time out		time out	
2	SZNYR Łucja													
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, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) KS Zorza Iskra Kowalów

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
1	KOŁOWCA Gabriela													
2	BAKAN Patrycja													
3	ANDREJCZUK Zuzanna													
4	SZAFRATOWICZ Dominika													
5	MIERZEJEWSKA Zuzanna													
6	PŁÓCIENNIK Nadia													
7	TOMCZYK Julia													
8	MARZEC Dominika													
9	OPSZAŁSKA Klaudia													
10	NAWROCKA Amelia													
11	KUBISZTAŁ Julia													
12	Drzazga Oliwia													
14	LUBIENIEC Maja													
17	NOWICKA Natalia													

1.ADAMSKI Andrzej

TRENER C

0080/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: 450

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	BITNER Ewelina	miejscowość	Zielona Góra	podpis	RZUTY KARNE		RZUTY KARNE		
	sędzia główny	NOWAK Robert	miejscowość	Zielona Góra	podpis	Zweryfikowano dn.:				
	sekretarz		miejscowość		podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :				
	m. czas	LEMIESZKO Jakub	miejscowość	Świebodzin	podpis	Na korzyść:				
	delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----	Podpis:				