



## PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/36

A Drużyna gospodarzy:

UKS Czarni Żagań

B Drużyna gości:

UKS Jedynka Słubice

ZAWODY

SUPERLIGA  
I LIGA  
II LIGA  
PUCHAR POLSKI  
BARAŻE

FINAL  
PÓŁFINAL  
ĆWIERĆFINAL  
☒ ELIMINACJE  
☒ K ☐ M

SENIOrzy  
JUNIORZY  
JUNIORZY ML.  
☒ MŁODZICY  
DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):  
Arena Żagań  
Kochanowskiego 6, 68-100 Żagań

: : :

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) UKS Czarni Żagań

Kary

Przebieg zawodów

Nr Nazwisko i imię zawodnika W B U 2' 2' 2' D Kd

2 BLACZKOWSKA Martyna

3 KOczAN Emilia

4 PTASIŃSKA Karolina

8 KULECzKA Izabela

9 GANCZAR Natalia

10 SIENKO Aleksandra

11 FLORCZAK Wiktoria

13 CHYLIŃSKA Katarzyna

16 KOZIEJA Julia

17 ZYGALo Zuzanna

18 SZTUKOWSKA Oliwia

19 JANAS Oliwia

99 DUMIN Julia

1.WILCZOPOLSKI Zygmunt  
TRENER C  
0149/LB/17

2.DURKACZ Bolesław  
OSOBA TOWARZYSZĄCA  
0012/LB/19

Osoba odpowiedzialna za drużynę -  
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Nazwisko, imię - funkcja,  
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,  
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,  
numer licencji

B (nazwa) UKS Jedynka Słubice

Kary

Nr Nazwisko i imię zawodnika W B U 2' 2' 2' D Kd

1 HEPPNER Marta

2 WRONIEWICZ Aleksandra

3 RAJDA Iga

4 TERLECKA Natalia

5 MATKOWSKA Julia

6 MATUSIAK Izabella

7 NAWOTCZYŃSKA Gabriela

8 WOŹNIAK Noemi

9 POMES Oliwia

10 BIALKOWSKA Inga

11 FORNALCZYK Amelia

14 RÓŻAŃSKA Julia

15 CYGANIAK Liliana

16 GANCARZ Klaudia

1.GRABOWSKI Jerzy  
TRENER C  
0024/LB/17

Osoba odpowiedzialna za drużynę -  
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Nazwisko, imię - funkcja,  
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,  
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,  
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☐ verte ☐

Liczba widzów: Pojemność hali: 541

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☐

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)

SĘDZIOWIE

sędzia główny BERENC-BAJAN Jagoda miejscowość Zielona Góra podpis

sędzia główny WARELIS Kamil miejscowość Zielona Góra podpis

sekretarz GALENT Sebastian miejscowość Żagań podpis

m. czas MARCINIAK Oskar miejscowość Żagań podpis

delegat ZPRP ----- miejscowość ----- podpis -----

Zweryfikowano dn.: Wynik końcowy: : do przerwy : Na korzyść: Podpis:

DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150