

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/M/K/42

A Drużyna gospodarzy:

MKS Sokół Żary

B Drużyna gości:

KS Zorza Iskra Kowalów

ZAWODY

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

data 04.03.2020

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

godz. 16:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Powiatowe Centrum Sportu w Żarach

Podwale 16, 68-200 Żary

A (nazwa) MKS Sokół Żary

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
1	PREISNER Zuzanna										time out		time out	
2	KOWALSKA Wiktoria													
4	GAWRON Martyna													
5	SZATKOWSKA Maja													
6	SZMICEL Nikola													
7	RYBACZEK Julia													
8	GAWRON Wiktoria													
9	AMBROZIAK Oliwia													
10	CZEREMURZYŃSKA Nicola													
11	CZEREMURZYŃSKA Elwira													
14	RURARZ Anna													
16	BERNAŚ Justyna													
17	NOWACZYK Aleksandra													
18	GARCZYŃSKA Kamila													
20	SADOWSKA Paulina													
21	NAPIERAJ Karina													

1. PŁÓCIENNIK Tadeusz

TRENER C

0056/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	DEPTUCH Aleksandra													
2	BAKAN Patrycja													
3	JUDASZ Julia													
4	SZAFRATOWICZ Dominika													
5	KUBISZTAL Julia													
6	DYLEWSKA Kornelia													
7	MIERZEJEWSKA Zuzanna													
8	MARZEC Dominika													
9	OPSZAŁSKA Klaudia													
10	NAWROCKA Amelia													
11	PŁÓCIENNIK Nadia													
12	Drzazga Oliwia													
14	TOMCZYK Julia													
15	JANISZEWSKA Julia													
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: 250

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	BERENC-BAJAN Jagoda	miejscowość	Zielona Góra	podpis					RZUTY KARNÉ			RZUTY KARNÉ		
	sędzia główny	WARELIS Kamil	miejscowość	Zielona Góra	podpis					Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	NICIŃSKI Kacper	miejscowość	Grotów	podpis					Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas		miejscowość		podpis					Na korzyść:					
	delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----					Podpis:					