

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/42

A Drużyna gospodarzy: MKS Sokół Żary	ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Powiatowe Centrum Sportu w Żarach Podwale 16, 68-200 Żary		
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY			
<input type="checkbox"/> II LIGA		<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.				
<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI		<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY				
<input type="checkbox"/> BARAŻE		<input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI				
B Drużyna gości: KS Zorza Iskra Kowalów							
			data 04.03.2020	godz. 16:00	wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

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				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
1	PREISNER Zuzanna																	
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																	

A. PŁÓCIENNIK Tadeusz TRENER C 0056/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	Nazwisko, 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				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
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	OPSZALSKA Klaudia																	
10	NAWROCKA Amelia																	
11	PŁÓCIENNIK Nadia																	
12	Drzazga Oliwia																	
14	TOMCZYK Julia																	
15	JANISZEWSKA Julia																	
17	NOWICKA Natalia																	

A. ADAMSKI Andrzej TRENER C 0080/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	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji														
--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szczegółowe uwagi sędziów:	brak <input type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>																	
Liczba widzów:	Pojemność hali: 250																	
Rejestracja zawodów:	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>																	
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>																	

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)																				
SĘDZIOWIE	sędzia główny	BERENC-BAJAN Jagoda	miejscowość	Zielona Góra	podpis	RZUTY KARNE					RZUTY KARNE									
	sędzia główny	WARELIS Kamil	miejscowość	Zielona Góra	podpis		Zweryfikowano dn.:													
	sekretarz	NICIŃSKI Kacper	miejscowość	Grotów	podpis		Wynik końcowy:													
	m. czas		miejscowość		podpis		Na korzyść:													
	delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----		Podpis:													