

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/M/K/44

A Drużyna gospodarzy:

MUKS Lider Świebodzin

B Drużyna gości:

UKS Czarni Żagań

ZAWODY

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

data 05.03.2020

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

godz. 16:30

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													
21	GENDERA Maria													
22	SZEREMETA Julia													

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) UKS Czarni Żagań

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
4	PTASIŃSKA Karolina													
6	ZYGAŁO Zuzanna													
7	KOCZAN Emilia													
8	KULECZKA Izabela													
9	GANCZAR Natalia													
10	SIENKO Aleksandra													
11	SZTUKOWSKA Oliwia													
12	SZUBER Aleksandra													
15	CHYLINSKA Katarzyna													
17	TARANT Hanna													
19	JANAS Oliwia													
99	DUMIN Julia													

1.WILCZOPOLSKI Zygmunt

TRENER C

0149/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
sędzia główny	CIEŚIELSKI Kamil	miejscowość	Zielona Góra	podpis	RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		
sędzia główny	GRATUNIK Andrzej	miejscowość	Zielona Góra	podpis	Zweryfikowano dn.:					
sekretarz	RUDNICKI Maksymilian	miejscowość	Świebodzin	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
m. czas		miejscowość		podpis	Na korzyść:					
delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----	Podpis:					