



ZPRP | ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/54

A Drużyna gospodarzy:		ZAWODY		<input type="checkbox"/> SUPERLIGA		<input type="checkbox"/> FINAL		<input type="checkbox"/> SENIORZY		Miejsce rozgrywania zawodów (adres):									
MUKS Lider Świebodzin				<input type="checkbox"/> I LIGA		<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL		<input type="checkbox"/> JUNIORZY		Miejska Hala Sportowa									
				<input type="checkbox"/> II LIGA		<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL		<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.		Zachodnia 74, 66-200 Świebodzin									
B Drużyna gości:				<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI		<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE		<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY											
MKS Sokół Żary				<input type="checkbox"/> BARAŻE		<input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> DZIECI											
		<input type="checkbox"/>		data		godz.		wynik końcowy		do przerwy		na korzyść							
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				
													time out		time out				
													T	Zaw. A	wynik	Zaw. B			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
1.														:		:			
											:		:						
											:		:						
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) MKS Sokół Żary						Kary								:		:			
Nr	Nazwisko i imię zawodnika				W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa				
													time out		time out				
													T	Zaw. A	wynik	Zaw. B			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
														:		:			
1.														:		:			
											:		:						
											:		:						
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 <input type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>						Opieka medyczna (pieczętka i podpis)								:		:			
Liczba widzów: Pojemność hali: 450														:		:			
Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>														:		:			
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>														:		:			
												A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI		
SĘDZIOWE	sędzia główny			miejscowość				podpis		RZUTY KARNE				RZUTY KARNE					
	sędzia																		