



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

F/MHK/55

A Drużyna gospodarzy: UKS Czarni Żagań	ZAWODY ☐ SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☐ BARAŻE ☐ ☐	☐ FINAL ☐ PÓŁFINAL ☐ ĆWIERĆFINAŁ <input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE <input checked="" type="checkbox"/> K ☐ M data _____	☐ SENIORZY ☐ JUNIORY ☐ JUNIORY ML. <input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY ☐ DZIECI godz. _____	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): _____													
B Drużyna gości: UKS Spartakus Handball Team Zielona Góra		:	:	: na korzyść													
				wynik końcowy	do przerwy		na korzyść										
A (nazwa) UKS Czarni Żagań							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	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
												:			:		
												:			:		
												:			:		
												:			:		
												:			:		
												:			:		
												:			:		
												:			:		
												:			:		
												:			:		
												:			:		
1.												:			:		
												:			:		
												:			:		
Oсоба odpowiedzialна za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcyjа, numer licencyj			Nazwisko, imię - funkcyjа, numer licencyj				Nazwisko, imię - funkcyjа, numer licencyj			:			:			
											:			:			
B (nazwa) UKS Spartykus Handball Team Ziелона Góра				Kary							:			:			
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
											:			:			
1.											:			:			
											:			:			
											:			:			
Oсоба odpowiedzialna за drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcyjа, numer licencyj			Nazwisko, imię - funkcyjа, numer licencyj				Nazwisko, imię - funkcyjа, numer licencyj			:			:			
											:			:			
Szczegółowe uwagi sędziów:	brak ☐ verte ☐											:			:		
Liczba widzów:	Pojemność hali:										:			:			
Rejestracja zawodów:	tak ☐ nie ☐										:			:			
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:	tak ☐ nie ☐										:			:			
				Opiekа medyczna (pieczętka і podpis)							A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI	
SĘDZIOWIE	sędzia główny		miejscowość		podpis					RZUTY KARNE			RZUTY KARNE				
	sędzia główny		miejscowość		podpis					Zweryfikowano dn							