



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

MKA/1

A Drużyna gospodarzy:

MKS Zagłębie Lubin

B Drużyna gości:

KPR MOS Jelenia Góra

ZAWODY

☐ PGNIG SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ÓWIERĆFINAL☐ JUNIORZY ML.☐ PUCHAR POLSKI☒ ELIMINACJE☒ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☐ DZIECI

data

23.09.2018

godz.

12:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Lubin ul. K. E. N. 17b

11:13 6:10 "B"

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS Zagłębie Lubin

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	SŁABA Laura	W	—	—	—	—	—	—	—	time out	time out
3	ZAREMBA Wiktoria	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	GODZIC Emilia	W	1	—	39:29	—	—	—	—	—	—
12	SŁOWIŃSKA Nikola	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	CHUDEK Weronika	W	5	—	—	—	—	—	—	—	—
14	OBOZA Zuzanna	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	URBAŃSKA Adrianna	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	BARGIEŁ Karolina	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
17	TOKARCZYK Julia	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
18	GABRYJEWSKA Zuzanna	W	1	17	—	—	—	—	—	—	—
19	MISIARZ Marta	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
21	BALCERZAK Hanna	W	1	21	22:07	—	—	—	—	—	—
24	KRÓLAK Angelika	W	3	—	—	—	—	—	—	—	—
28	MACHOŃ Julia	W	3	—	—	—	—	—	—	—	—
64	SZCZYGIEL Nikola	W	—	8	10:50	—	—	—	—	—	—

1. KAŁUŻNY-KHOUBAZI Izabela

TRENER B
133/2017Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) KPR MOS Jelenia Góra

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
3	SZCZEGODOR MARTYNA	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7	STANKIEWICZ VANESSA	W	3	—	—	—	—	—	—	—	—
8	SALEWSKA SANDRA	W	1	—	25:22	—	—	—	—	—	—
15	TYCIEK DUSKA ALICJA	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	GODZOUSKA ALBU SANDRA	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
17	POMATO JAGNA	W	5	—	—	—	—	—	—	—	—
22	SOLARZ ALEXSANDRA	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
27	WASIELEWSKA LENA	W	1	12	37:42	—	—	—	—	—	—
32	SUAL IVANA	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
57	PANTOWICZ NATALIA	W	—	—	—	—	—	—	—	—	—
65	SALEWSKA EVELINA	W	—	6	43:19	—	—	—	—	—	—
69	KULLAS MARCELINA	W	3	—	—	—	—	—	—	—	—

1. MARTA ORECHOWA
TRENER B
5571/2017Osoba 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:

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Sabina Koselska

Usługi pielęgniarstwa

59-300 Lubin, ul. Księcia Ludwika 17/11

MP: 6922486451 REGON: 368913988

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDIOWIE	sędzia główny	ARTUR LIPKA	miejsce	SADY	podpis	RZUT KARN	10	3	RZUT KARN	1	1
	sędzia główny	MARCIN WALCZAK	miejsce	ŚWIDNICA	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	PISAREK KACPER	miejsce	LUBIN	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas	PISAREK TOMASZ	miejsce	LUBIN	podpis	Na korzyść:					
	delegat ZPRP	_____	miejsce	_____	podpis _____	Data:					

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNIE 10 3 RZUTY KARNIE 1 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: