

A Drużyna gospodarzy: **SPR Pogoń I 1945 Zabrze**

B Drużyna gości: **MKS Imielin**

ZAWODY:
 PGNIG SUPERLIGA
 FINAL
 SENIORZY
 I LIGA
 PÓŁFINAL
 JUNIORZY
 II LIGA
 ČWIERĆFINAL
 JUNIORZY ML.
 PUCHAR POLSKI
 ELIMINACJE
 MŁODZICY
 BARAŻE
 K
 M
 DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): **HALA STALOWA ZABRZE ul. Wolności 400**

data 21.01.2019 godz. 15:00

wynik końcowy: **53:7** do przerwy: **20:5** na korzyść: **A**

A (nazwa) SPR Pogoń I 1945 Zabrze 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	T	Zaw. A
✓ 1	BOBROWSKI Łukasz	W																	
✓ 5	SZCZĘSNY Michał	W																	
✓ 6	GAWRYŚ Piotr	W	3	X															
✓ 7	BOJARCZUK Jakub	W	2																
✓ 8	SLADKOWSKI Jakub	W	4																
✓ 9	SZABAT Jakub	W	3																
✓ 10	KOŁODYŃSKI Filip	W	2	X															
✓ 11	WITEK Jakub	W	4																
✓ 13	WŁODARCZYK Maciej	W	1																
✓ 14	MUSZIOŁ Jakub	W	1																
✓ 15	HORNIK Szymon	W	1																
✓ 16	CZAPLA Michał	W	1																
✓ 19	JACHIMOWSKI Wojciech	W	1																
✓ 20	WÓJCIK Bartłomiej	W	5																
✓ 23	BOJARCZUK Tymoteusz	W	6																
✓ 24	NAROŻNOWSKI Patryk	W	1	X															

1. BYKOWSKI Janusz
TRENER B
173/2018

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 Imielin Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
✓ 4	BUCHWALD Mateusz	W	1						
✓ 5	BLASZKIEWICZ Patryk	W	2						
✓ 7	JAWOR Jakub	W	1						
✓ 9	WOJTAS Marek	W							
✓ 10	MICHALKIEWICZ Mateusz	W							
✓ 11	LENART Marcin	W							
✓ 12	ZÓLNECZKO Błażej	W							
✓ 13	STOLAREK Dawid	W							
✓ 14	WACŁAWOWICZ Antoni	W							
✓ 17	MAKOWSKI Igor	W		X					
✓ 18	PALUCH Jakub	W							
✓ 19	KLISZ Maksymilian	W							
✓ 20	JANOTA Bartosz	W	1	X					

1. NABIELSKI Wojciech
TRENER C
XII-032/07

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 verte

Liczba widzów: **30** Pojemność hali: _____

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

RATOWNIK MEDYCZNY
T. Nowak
lic. Tomasz Kowalski

SĘDZIOWIE	Opieka medyczna (pieczętka i podpis)		RZUTY KARNE	
	liczba	podpis	A	B
sędzia główny	BUDZIANO	GLIWICE		
sędzia główny	N. SZULC	TURKIJ		
sekretarz				
m. czas				
delegat ZPRP				

Zweryfikowano dn.: _____

Wynik końcowy: _____ do przerwy: _____

Na korzyść: _____

Podpis: _____