



# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/MM/112

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

ZAWODY

PGNG SUPERLIGA     FINAL     SENIORZY  
 I LIGA     PÓLFINAL     JUNIORZY  
 II LIGA     ĆWIERCFINAL     JUNIORZY ML.  
 PUCHAR POLSKI     ELIMINACJE     MŁODZICY  
 BARAŻE     K     M     DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres)  
 W. Wolności 406  
 41-800 ZABRZE

46:9    24:3    A

wynik końcowy    do przerwy    na korzyść

B Drużyna gości:  
**MKS Olimpia Piekary Śląskie**

A (nazwa) SPR Pogoń I 1945 Zabrze

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary				D	Kd
					2'	2'	2'	2'		
5	SZCZĘSNY Michał	W	2							
6	GAWRYŚ Piotr	W	4							
7	BOJARCZUK Jakub	W	1							
8	SLADKOWSKI Jakub	W	5							
9	SZABAT Jakub	W	8							
10	KOŁODYŃSKI Filip	W	2							
11	WITEK Jakub	W	3							
13	WŁODARCZYK Maciej	W	1							
14	MUSZIOŁ Jakub	W	1							
15	HORNIK Szymon	W	10							
16	CZAPLA Michał	W	1							
18	KRZYŻANOWSKI Konrad	W	2			X				
19	JACHIMOWSKI Wojciech	W	1							
20	WÓJCIK Bartłomiej	W	4							
22	SZLUFIK Maksymilian	W	1							
23	BOJARCZUK Tymoteusz	W	1							

Przebieg zawodów

I połowa			II połowa				
time out	X		time out	X			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B

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 Olimpia Piekary Śląskie

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary				D	Kd
					2'	2'	2'	2'		
1	WAWRZYŃIAK Kacper	W								
2	BRZYCHCZY Robert	W	1	X						
9	ŻAK Ksawery	W								
13	STEC Kacper	W								
21	WOŹNIOK Jakub	W								
23	MRUGAŁA Kacper	W	4							
47	PARUCH Arkadiusz	W	2	X						
50	PANASIUK Patryk	W								
53	PALUCH Mateusz	W						X		
55	GÓRNY Jakub	W								
57	ROJEK Bartłomiej	W	2							

1. SZENKEL Sławomir  
 TRENER A  
 068/2018

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

Szczegółowe uwagi sędziów: brak  verte

Liczba widzów: ← Pojemność hali: ←

Rejestracja zawodów: tak  nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak  nie

RATOWNIK  
 Alan Szwed

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIOWIE	szef sędziowski	liczba	bramki	B	liczba	bramki
	szef sędziowski					
	sekretarz					
	m. czas					
	delegat ZPRP					

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI

Zweryfikowano dn.:  
 Wynik końcowy: do przerwy  
 Na korzyść:  
 Podpis: