

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE		PROTOKÓŁ ZAWODÓW				Numer meczu:		P/MIMB/7			
A Drużyna gospodarzy:		ZAWODY		Miejsce rozgrywania zawodów (adres):							
SSRIR SP 3 Konin		☐ PGIG SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☐ BARAŻE		☐ FINAL ☐ PÓŁFINAL ☐ CWIERĆFINAL ☐ ELIMINACJE ☐ K ☒ M		☐ SENIORZY ☐ JUNIORZY ☐ JUNIORZY ML. ☒ MŁODZICY ☐ DZIECI					
B Drużyna gości:				data 11.10.2018		godz. 16:15		wynik końcowy			
MKS Real Astromal Leszno								do przerwy			
								na korzyść			
A (nazwa) SSRIR SP 3 Konin		Kary		Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	MIARA Miłosz	W	1							time out	time out
2	SZUDROWICZ Eryk	W	1								
4	HOŁOWINSKA Marta	W	2								
7	FRONTCAK Hubert	W	1								
9	NOWIŃSKI Aleksy	W	6	11							
12	MALANT Jakub	W	1								
13	JAROCKI Bartosz	W	4	5							
15	POPIELA Jan	W	1								
19	JURCZAK Patryk	W	3								
21	GRZELAK Jan	W	1								
23	KUBACKI Mateusz	W	1								
24	WALKOWIAK Borys	W	6								
25	ADAMCZEWSKI Mateusz	W	5	6	32,0%						
1. SALZMAN Marek		DARIUSZ PIOTRZAK		TRENER							
TRENER B		268/2018									
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 Real Astromal Leszno		Kary		Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
8	JÓZEFIAK Michał	W	5	9							
25	JUCHOCKI Michał	W	1								
26	KANICKI Jakub	W	1								
29	MRUK Nikodem	W	1	4							
30	SKORUPIŃSKI Mikołaj	W	1								
31	WITKOWSKI Łukasz	W	1	7							
33	FARYNA Marcel	W	1								
43	KŚIAŻKIEWICZ Mateusz	W	1	2							
1. MATGORZATA KATYŻNA		30/10/18									
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 ☐		Paweł Kołodziejczak		ratownik medyczny		tel. 665 474 713			
Liczba widzów: 40		Pojemność hali: 200									
Rejestracja zawodów:		tak ☐ nie ☒									
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:		tak ☐ nie ☒									
Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)											
sędzia główny		M. PRUCMOWSKA		miejscowość		KONIN		podpis		5	
sędzia główny		WASIŁAK JAKUB		miejscowość		KONIN		podpis		5	
sekretarz		Sobczak Hubert		miejscowość		KONIN		podpis		Sobczak	
m. czas		Sobczak Hubert		miejscowość		KONIN		podpis		Sobczak	
delegat ZPRP				miejscowość				podpis			
Zweryfikowano dn.:											
Wynik końcowy:											
Na korzyść:											
Podpis:											