



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu

S/MKII/26

A Drużyna gospodarzy:

KS II Bystra

B Drużyna gości:

MUKS Żagłębie ZSO 14 Sosnowiec

<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> CWiERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.
<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY
<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

ul. Szczyrkowska 2, Bystra

35 11 16 4 "A"  
wynik końcowy do przerwy na korzyść

data 13.12.2018

godz. 16.00

A (nazwa) KS II Bystra

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
9	BŁACHUT Anastazja	W								19-52	16-47
24	HAJOST Julia	W	4							time out	time out
8	KOSEK Amelia	W									
25	LASKOWSKA Kamila	W	1								
	MROWIEC Martyna										
12	PAWELEC Aneta	W	8								
13	PAWLUSIAK Roksana	W	1								
7	PILOT Zuzanna	W	10								
11	SOFKA Joanna	W	4								
1	SOFKA Katarzyna	W									
4	STYPA Joanna	W	1								
14	TLAŁKA Klaudia	W	3								
16	USARZ Dominika	W									
6	WÓJCIKIEWICZ Nikola	W									

1. WĘGRZYN Marcin

TRENER C  
XII/159/15

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) MUKS Żagłębie ZSO 14 Sosnowiec

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
16	BAJOR Natalia	W	1						
8	HAT Weronika	W	2	5'					
3	JAWOR Nikola	W	5						
1	SEKULA Agata	W							
6	SIKORA Nadia	W	3	30'					
	SKWAREK Wikteria								
9	ZWOLAK Dominika	W							
14	LACH Weronika	W	4	17'					

1. FILIPIAK Krzysztof

TRENER B  
655/2018

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

Czesława Sofka

PIELEGNIARKA

Osoba medyczna (pieczęćka i podpis)

SĘDZIOWIE	A		B	
	LICZBA	BRAMKI	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	Kasenia Njorah	miejsowość	Czechowa Dzielna	podpis
sędzia główny		miejsowość		podpis
sekretarz		miejsowość		podpis
m. czas		miejsowość		podpis
delegat ZPRP		miejsowość		podpis

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI

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