

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzKgrA/16

A Drużyna gospodarzy:

WKPR Wesoła Warszawa

B Drużyna gości:

APR I Radom

ZAWODY

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

data 08.12.2018

godz. 14:15

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

KLIMATYCZNA 1
WESOŁA W-WA

6:12

2:6

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) WKPR Wesoła Warszawa

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	5:25	I połowa	II połowa	8:22
25	BRONIAREK Amelia	W	4	10							time out	time out	
8	BAK Malwina	W											
3	CHMIELEWSKA Lena	W											
7	KALINOWSKA Emilia	W											
X	KORDYŚ Pola									3	0:1	8	16
X	KOWALCZYK Julia									4	1:1	18	25
14	MORDAS-ŻYLIŃSKA Marta	W	1							5	1:2	3	19
X	OCHMAŃSKA Weronika									6	1:3	3	19
X	POPOW Kinga									10	1:4	19	20
15	SKOWROŃSKA Malwina	W			5:46	13:02				13	1:5	8	20
8	UGOROWSKA Zofia	W								15	1:6	19	21
8	WANTUSIAK Wiktoria	W								15	2:6	24	17
20	WILANOWSKA Roksana	W										25	19
13	ZIÓŁKOWSKA Zuzanna	W	1									27	6:10
	ZOBNINA Daria											28	6:14

1. GRABOWSKA Natalia

TRENER C
0044/MZ/18Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) APR I Radom

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	ALBERSKA Agata								
3	CZUBAK Julia	W	2						
4	MACHNIO Michalina								
5	MAZURKIEWICZ Maria								
6	CZARNECKA Aleksandra								
7	BRZYSKA Natasza	W	1						
8	MELKA Martyna	W	2						
9	RYŁO Natalia								
10	CELEJ Maja	W							
12	ILCZEWSKA Zuzanna	W							
14	BACZEWSKA Lena	W	1						
15	KARBOWNIK Amelia	W							
17	WĘGORZEWSKA Karolina	W	1						
18	STANIOS Weronika	W	2						
19	WAŚKIEWICZ Zofia	W	3						
20	KĘPSKA Alicja	W							

1. WŁOSKIEWICZ Piotr

TRENER A
015/MA/2015Osoba 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 ☒

PIEŁĘGNIARZ

Marek Kuzdra
411441105400

Opieka medyczna (podpis i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	miejsce	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	Lekun A.	W-wc	[podpis]		0	0		2	1
	sędzia główny	miejsce	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	miejsce	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas	miejsce	podpis	Na korzyść:					
	delegat ZPRP	miejsce	podpis	Podpis:					