



ZPRP ZWAZKA POLSKIEJ RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

10Zawody 106606
S/DzKil/442

A Drużyna gospodarzy:

MUKS Zagłębie ZSO 14 Sosnowiec

B Drużyna gości:

MUKS Skalka Śląsk II Świętochłowice

ZAWODY

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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

SMA SULECHÓW
ul. ŻUBEROWA 38

1 : 12 1 : 7 B

A (nazwa) MUKS Zagłębie ZSO 14 Sosnowiec

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
---	SIKORA Nadia	1									
1	CIKAŁSKA Aleksandra	1									
2	RUP Maja	1									
9	ŁAKOMSKA Martyna	1	1								
12	MACIEJEWSKA Natalia	1									
17	ŻYLIŃSKA Julia	1									
18	CIĘPKA Wiktoria	1									
19	WÓJCIKIEWICZ Nikola	1									
20	ZACZKOWSKA Maja	1									
24	GMITER Lena	1									
25	LEKS Zofia	1									

1. Krzysztof Filipiak
TRENER B
055/2018

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) MUKS Skalka Śląsk II Świętochłowice

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
12	DAJTROWSKA Paulina	1	8						
2	GRZESISTA Julia	1							
35	HENISZ Lila	1	1						
---	HERDZIN Agnieszka								
---	JABŁOŃSKA Magdalena								
10	KARWOWSKA Marlena	1							
24	MURAS Nicola	1	1						
50	NOWAK Nikola	1							
11	NOWAK Wiktoria	1	2						
6	PARCZYK Wiktoria	1							
7	PIETER Małgorzata	1							
18	PIETRAS Zuzanna	1							
---	RACHEL Laura								
22	ROST Julia	1							
---	ULJARCZYK Julia								

1. GAJCZEWSKI Andrzej

TRENER C
XII/088/09

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-KPP

Lic. nr 74/2005 Ś.L.A.M.

Piotr Herrmann

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIWIE	sędzia główny	miejsowość	podpis	RYZYT KARNE
	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: