



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/DzKII/127

A Drużyna gospodarzy: Polonia MOSIR Łaziska Górne		ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): <i>43-170 Łaziska Górne ul. Bprowska 30</i>			
B Drużyna gości: MUKS Zagłębie ZSO 14 Sosnowiec			<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	17:0	11:0	"A"	
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.					
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY					
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> DZIECI				
					data	godz.	wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) Polonia MOSIR Łaziska Górne			Kary							Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	X	I połowa		X	X	II połowa		X
5	BIZON Julia	W	2							X	time out		X	X	time out		X
6	DZIUBEK Maja	W	1														
3	EBERT Wiktoria	W															
20	HARASYN Nadia	W															
17	HORYŃ Alicja	W	4														
13	KOTLARSKA Weronika	W	1														
2	MORON Nina	W	2														
11	NIWIŃSKA Nadia	W															
14	NOWAK Amelia	W															
8	OTRĘBA Julia	W	2														
19	SOJKA Magdalena	W	3														
16	SZEKEL Kinga	W	1														
9	SZER Anna	W															
15	WOJTKOWIAK Kinga	W	1														
10	ZACZEK Jagoda	W															
4	<i>Jędraszek Paulina</i>	W															

1.KRAWCZYK Iryna TRENER A 0091/SU/17	2.OLSZÓWKA Marian TRENER A 0092/SU/17	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 Zagłębie ZSO 14 Sosnowiec			Kary							Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	X	I połowa		X	X	II połowa		X
4	KROCHMAL Wiktoria	W															
6	NOWAK Oliwia	W															
11	OGAZA Zuzanna	W		X													
5	TOMASIOŃEK Maja	W															
1	CIKALSKA Aleksandra	W															
2	RUP Maja	W															
9	ŁAKOMSKA Martyna	W															
12	MACIEJEWSKA Natalia	W															
17	ŻYLIŃSKA Julia	W															
18	CIĘPKA Wiktoria	W		X													
19	WÓJCIKIEWICZ Nikola	W		X	X												
20	ZACZKOWSKA Maja	W															
24	GMITER Lena	W															
25	LEKS Zofia	W															

1. <i>Krzysztof Filip</i> TRENER B 655/2018	2. <i>Misialek Zofia</i> TRENER A 0093/SU/17	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 <input checked="" type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>		Liczba widzów: _____ Pojemność hali: _____		Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
Sędziowie				PIELEGNIARKA DYPLOMOWANA w Środowisku Nauki, Zdania i Wychowania <i>Misialek Zofia</i> Nr prawa wyk. zawodu 1312376 P Opieka medyczna (pieczętka i podpis)			
sędzia główny	<i>S. KOKOT</i>	miejsceowość	<i>TYCHY</i>	podpis	<i>S. KOKOT</i>	RZUTY KARNIE	/ /
sędzia główny	_____	miejsceowość	_____	podpis	_____	RZUTY KARNIE	/ /
sekretarz	_____	miejsceowość	_____	podpis	_____	Zweryfikowano dn.: _____	
m. czas	_____	miejsceowość	_____	podpis	_____	Wynik końcowy: _____ do przerwy _____	
delegat ZPRP	_____	miejsceowość	_____	podpis	_____	Na korzyść: _____	
				Podpis: _____			