

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: W/MKF 10



A Drużyna gospodarzy:

UKS Wilanowia

B Drużyna gości:

KPR ROKIS Radzymin I

ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
	<input type="checkbox"/> LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
	<input type="checkbox"/> LIGA	<input type="checkbox"/> CWiERCYFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.
	<input type="checkbox"/> PUŁKAR 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
		data 19.02.2019	godz. 16:45

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Zespołu Szkół nr 2

Gubinska 28/30. 05-077 Warszawa

27 28 10 15 B

wynik końcowy do przerwy

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	Z	D	Kd	Przebieg zawodów				
										5:10	I połowa time out	10:10	15:10	
1	KAPINSKA Alicja													
2	GÓRECKA Maria													
5	MAŁY EWONOZ Joanna													
8	RATAJCZAK Maja													
12	SOSNIEWICZ Joanna													
15	SOBIECH Maria													
16	PAŁOZEWSKA Maja													
17	SADOWSKA Marka													
22	POPLAWSKA Julia													

1. KOLCZYŃSKI Lukasz

TRENER C

032 714 20 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

B Drużyna KPR ROKIS Radzymin I

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	Z	D	Kd	Przebieg zawodów				
										5:10	I połowa time out	10:10	15:10	
1	KIEGEL Dominika													
5	DYSKA Natalia													
7	WINNICKA Oliwia													
8	CZYŻO Martyna													
9	KWIRANT Julia													
11	ŁOMZA Dominika													
14	JANKOWSKA Paulina													
15	PAWLIK Aleksandra													
16	BEJKA Aleksandra													
20	PIETRUCHA Julia													

1. WARDANOWSKA Agnieszka

TRENER C

032 714 20 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

Liczba widzów: Pojemność hali: 100

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Medyk: Kaszuba
Rejonik medycyny
Kaszyński

SEKRETARZ	sędzia główny	MIEK K	miejsce A	WARSZAWA	podpis	Mieki
	sędzia główny				podpis	
	sekretarz	Kaszyńska K	miejsce A	Warszawa	podpis	Kaszyńska
	nieobecny	Kaszyńska K	miejsce A	Warszawa	podpis	Kaszyńska
	delegat ZPRP		miejsce A		podpis	