

A Drużyna gospodarzy:

KS Viret CMC Zawiercie SP6

B Drużyna gości:

UKS MOSM Bytom

ZAWODY

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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Wolności 406, Zabrze

9:14 4:1 v B

data 26.01.2019

godz. 11:30

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) KS Viret CMC Zawiercie SP6

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	✓	I połowa	✓	II połowa	✓
14	BARTOSIK Igor	W									time out		time out	
7	BORECKI Tobiasz	W	1											
17	BORYKA Szymon	W								T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T
2	CEBO Jakub	W												
3	DWORAK Tobiasz	W												
5	IBEK Mikołaj	W												
13	JAWORSKI Aleksander	W												
15	KOWALIK Wiktor	W												
9	KUDŁA Ignacy	W	2											
6	LATACZ Jakub	W	4											
16	MIZERSKI Jakub	W												
10	MOŁĘDA Maxim	W	2											
11	PROKOP Adrian	W												
1	WILCZEK Bartosz	W												
4	ZAMORA Wiktor	W												
8	ZYGMĄSKI Aleksander	W												

1. KOMALSKI Marcin

TRENER C
0226/SL/17

Kowalski

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) UKS MOSM Bytom

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	✓	I połowa	✓	II połowa	✓
17	MATUSZAK Szymon	W	1											
4	NIKONIUK Igor	W												
5	PAŁKA Krzysztof	W												
6	RADZANOWSKI Emil	W												
8	SKOLIK Łukasz	W												
7	WANIEK Bartosz	W												
	WANIEK Szymon	W												
18	WŁODARCZYK Maks	W	11											
14	ZAMKOTOWICZ Adam	W	2											
3	MATEJCZYK Kacper	W												
19	STRANIN Maciej	W												
9	LORA Bartosz	W												
9	WIEKIERA Bartosz	W												

1. Szwed A. Tomasz
11/060/13

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: 40 Pojemność hali:

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

RATOWNIK MEDYCZNY

T.H.
lic. Tomasz Kowalski

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	sędzia główny	Pełnomocnik	miejsce	podpis		A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
SĘDZIOWIE	sędzia główny										
	sekretarz										
	m. czas										
	delegat ZPRP										

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: