



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

A Drużyna gospodarzy
MUKS Siódemka Mysłowice

B Drużyna gości
MUKS Zagłębie ZSO 14 II Sosnowiec

ZAWODY

<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.
<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY
<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI

data 17.04.2019 godz. 15.00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
ul. Piłkarska 32 Z

31.19 16.9 "A"

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) MUKS Siódemka Mysłowice

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary							
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	BLASZCZYK Wojciech								
18	LEMIESZONEK Kacper	W							
27	SŁOSORZ Marcin	W	3						
28	MISIEK Mateusz	W	2	X	X	X			
9	SOREK Kacper	W							
10	KUC Mateusz	W	10						
13	URBANCIK Oskar	W	1						
15	KRÓL Sebastian	W	4	X					
16	BALICKI Adam	W							
17	SZELEST Wiktor	W	11						
99	OGAZA Eryk	W							

Przebieg zawodów

I połowa		II połowa	
time out	time out	time out	time out
81	30'		
Zaw. A	wynik	Zaw. B	wynik
T		T	
Zaw. A		Zaw. A	

1. RYŚ Maria
 TRENER A
 526/2017

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
 nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

B (nazwa) MUKS Zagłębie ZSO 14 II Sosnowiec

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary							
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	BIESZCZAD Jakub	W							
4	OKAJ Maksymilian	W							
5	ŻACZEK Jakub	W	8	X					
8	LEMAŃSKI Paweł	W							
9	OGRODNICZAK Kacper	W							
10	TUTAJ Kamil	W	4						
14	LENDZION Adrian	W							
15	CACAK Dawid	W	3	X	X	X			
16	PETLAK Dawid	W	3						
19	MURIAS Kamil	W							
21	WAKSMAŃSKI Filip	W							
22	WIECZORKOWSKI Maciej	W							
23	FELIKS Mateusz	W	1						
99	MLECZKO Mateusz	W							

MENTEL Grzegorz
 TRENER B
 652/2018

ŻACZEK Adam
 OSOBA TOWARZYSZĄCA
 0013/SL/18

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
 nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Szczegółowe uwagi sędziów: brak verte

Liczba widzów: 32 Pojemność hali: _____

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

mgr Barbara Kubica

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)

SEDJOWIE	sedzia główny	miejsowość	podpis	RZUTY KARNE
	A. DIMITRUK	ZABRZE	<i>[podpis]</i>	/
	A. PYTLIK	SIEMIENOWICE	<i>[podpis]</i>	/
	sekretarz			
	m. czas			
delegat ZPRP				

Zweryfikowano dn.: _____

Wynik końcowy: _____ do przerwy: _____

Na korzyść: _____

Podpis: _____

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI