



ZPRP
ZWIĄZKI PIŁKI NOŻYJNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu

S:MIK/68

A Drużyna gospodarzy

SPR Pogoń 1945 II Zabrze

ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIŚ SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
	<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
	<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> CWIERCFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML
	<input type="checkbox"/> PUCHAR 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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres)

Hala sportowa POGON
Wolności 406 41-800 Zabrze

B Drużyna gości

SPR Sośnica Gliwice

data 04.12.2015 godz. 8:00

19 45 13 21 "B"
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) SPR Pogoń 1945 II Zabrze

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
21	OSTENDA Oliwia	0	3	—	38-34				
9	STANCZAK Daria	0	1	4'					
15	SŁONINA Magdalena	0	0	—	33-52				
1	WYPIEROWSKA Joanna	0	0	—					
3	RUCIŃSKA Justyna	0	2	5'					
4	MITAK Emilia	0	0	—					
7	SADZAWICKA Nadia	0	0	—					
10	GLABIAN Nikola	0	0	—					
12	ŻYGLIŃSKA Magdalena	0	0	—					
17	ZDEBEL Natalia	0	0	—					
23	SZARUGA Nicola	0	2	—					
25	TOBOLEWSKA Jagoda	0	0	—					
36	PAGOS Aleksandra	0	11	—	44-31				

1 KUBIAK Anna

TRENER C
XII/104/10

Kubiak Anna

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

B (nazwa) SPR Sośnica Gliwice

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
3	FALBORSKA Barbara	0	1	—					
5	STANIEK Julia	0	0	—					
6	JACIUK Oliwia	0	1	—					
11	HALA Marta	0	3	—					
12	MUZYKA Wiktoria	0	1	—					
14	MATYJASIK Julia	0	1	—					
15	MALINOWSKA Nadia	0	2	—					
17	SZEWCZYK Kamila	0	0	—					
9	TOMECKA Julia	0	11	—					
20	RUS Urszula	0	0	—					
21	WALISZEWSKA Julia	0	3	—					
69	GWÓZDZ Natalia	0	6	—					
77	FAL Maja	0	6	—	8'17-38				
97	DĄBROWSKA Zuzanna	0	11	—					

1 KOSTRZEWSKA Paulina

TRENER C
XII/160/18

Kostrzevska

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

Szczególne uwagi sędziów:

brak verte

RATOWNIK MEDYCZNY

Liczba widzów: 4 Pojemność hali: 1000

Rejestracja zawodów:

tak nie

T. Kowalski
lic. Tomasz Kowalski

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak nie

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIOWIE	sędzia główny	JANUSZYK Patrycja	miejsowość	Tyrhov	podpis	<i>Januszyk</i>
	sędzia główny	KASZŃIA Wojciech	miejsowość	Czechowice - Dziedzice	podpis	<i>Kasznia</i>
	sekretarz	_____	miejsowość	_____	podpis	_____
	m. czys	_____	miejsowość	_____	podpis	_____
	delegat ZPRP	_____	miejsowość	_____	podpis	_____

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY MARNE			RZUTY LICZBA		
Zweryfikowano dn. _____					
Wynik końcowy: _____ do przerwy					
Na korzyść: _____					
Podpis: _____					