

A Drużyna gospodarzy: DAP Toruń	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAŁ	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2 - II LO Koszykówców Kałuszczykowskich 6, 87-100 Toruń	
B Drużyna gości: UKS Iskra II Bydgoszcz		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY		
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.		
		<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	29: 47:13:22 B	
data 10.12.2019		godz. 17:30		wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) DAP Toruń		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd	I połowa				II połowa			
										time out				time out			
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
5	BOROWSKI Marcel	W	2		35	41				16	M						
10	BRANICKI Mikołaj	W	4														
3	DEMBEK Mikosz	W															
4	KOWALSKI Filip	W	4	41	8	53	30	38		1	/	0:1	4	26	/	15:23	17
1	MIELCZAREK Bartosz	W								2	M	1:1		26	/	13:24	16
15	SOBOCIŃSKI Adam	W	4							2	/	1:2	16	28	/	13:25	16
14	STACHURSKI Dariusz	W								4	/	1:3K	20	28	M	14:25	
11	STACHURSKI Kacper	W	12	31	8	14	18	34		4	M	2:3		28	4	15:25	
	WIŚNIEWSKI Mateusz									5	10	3:3		28	/	15:26	16
										6	10	4:3		30	/	15:27	17
										7	/	4:3K	30	31	/	15:28	4
										7	4	5:3		31	/	15:29	16
										8	/	5:4	16	32	M	16:29	
										8	10	6:4		32	/	16:30	4
										8	/	6:5	20	33	/	16:31	7
										8	15	7:5		33	/	16:32	7
										9	/	7:6	4	34	/	16:33	16
										10	/	7:6K(4)	35	3	/	17:33	
										10	/	7:6K(7)	35	11	/	18:33	
										10	/	7:7	11	36	M	19:33	
										11	/	7:8	9	36	/	19:33K(4)	

1 BRANICKA Joanna TRENER C KPM 13/2019				
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 Iskra II Bydgoszcz		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd	I połowa				II połowa			
										time out				time out			
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
11	BEDNAROWSKI GRACJAN	W	8							12	/	7:9	11	36	M	20:33	
20	MAJEWSKI KACPER	W	6							13	/	7:10	20	37	/	20:34	23
	PAWLINA OLIVIER									13	/	7:11	11	38	/	20:35	23
23	SIKORA Kamil	W	2		39	25	42	40		15	/	7:12	16	38	/	20:36	7
4	GOLIMOWSKI Patryk	W	8							16	4	8:12		39	/	20:37	7
5	JANKOWSKI Szymon	W								16	/	8:13	17	40	M	21:37	
17	KORYSZKO MICHAŁ	W	2							18	/	8:14	17	40	/	21:38	17
7	KULIK Maciej	W	5	8	1					18	17	8:14		41	M	22:38	
9	BŁASZCZYK Arkadiusz	W	1							18	15	10:14		43	10	23:38	
16	RYGIELSKI Marcin	W	14	21						19	/	10:15	4	43	M	24:38	
21	PRZYBYŚ ALEKSANDER	W								20	/	10:16	16	43	/	24:39	4
27	KULPEKSA Jakub									21	/	10:17	11	44	/	24:40	20
										21	10	11:17		44	(17)K	25:40	
										22	/	11:18	4	44	15	25:40	
										27	/	11:19	20	45	15	26:40	
										27	M	12:18		45	/	26:41	16
										23	/	12:20	20	46	/	26:42	7
										23	/	12:21	16	46	/	26:43	16
										25	/	12:22	4	47	/	26:44	4
										25	8	13:22		48	/	26:45	16
														48	10K	27:45	
														48	/	27:46	16

1 ZAKRZEWSKA Ewelina TRENER C 20/2019				
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"/>	Zofia Kałmierska, st. pielęgniarka dyplom. 39043900675 P
Liczba widzów:	Pojemność hali: 80	
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"/>	

Opieka medyczna (pielęgniarka i podpis)		A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	BEJGIER Robert	miejsce	Kowalewo Pomorskie	podpis	ROZRY KURIE	2	1
sędzia główny	JASTRZEBSKA Klaudia	miejsce	Kowalewo Pomorskie	podpis	ROZRY KURIE	5	1
sekretarz	PANTOWKA ANNA	miejsce	TORUŃ	podpis	Zweryfikowano dn:		
n. czos	KORDESIANU Piotr	miejsce	TORUŃ	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :		
delegat ZPRP		miejsce		podpis	Na korzyść:		
				Podpis:			