

A Drużyna gospodarzy: **UKS Jedynka Ziębice**

B Drużyna gości: **KPR Gminy Kobierzyce**

ZAWODY

PGNIG SUPERLIGA FINAL SENIORZY

I LIGA PÓŁFINAL JUNIORZY

II LIGA CWIERCFINAL JUNIORZY MŁ.

PUCHAR POLSKI ELIMINACJE MŁODZICY

BARAŻE K M DZIECI

data 16.11.2019 godz. 15:45

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa MCS, Parkowa 14/16, 51-616 Wrocław

wynik końcowy: **15 : 3** do przerwy **7 : 2** na korzyść **A**

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary				D	Kd	Przebieg zawodów							
					1' 2'	2' 2'	2' 2'	2' 2'			I połowa		II połowa		Zaw. B			
											time out	11/16	time out					
											T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	SABAJ Aleksandra	W																
2	ZIĘBA Julia																	
3	JAWORSKA Martyna	W																
4	PIERZAK Jagoda	W	4															
6	KOZDRAS Martyna	W	1								2'	15k	1:1	7	17'	15k	3:2	
8	LUKASIK Maja										5'	15k	1:1		18'	15	3:2	
9	IŻYK Judyta	W									5'	10	2:1		19'	4	10:2	
10	LOPATKA Marianna	W	2								6'	4	3:1		20'	4	11:2	
11	PĘCAK Zofia	W									7'		3:2	k7	22'	13	12:2	
12	ŚWIDZIŃSKA Anna										7'	14	4:2		22'	6	13:2	
13	BAFIA Maja	W	3	16'							8'	10k			23'	4	14:2	
14	MOZDZIERZ Aleksandra	W	1	9'	11:10						10'	13	5:2		26'			k7
15	DERKACZ Amelia	W	4								13'	15k	6:2		27'		14:3	6
											14'	4	7:2		28'	13	15:3	
															29'	13	15:3	

1. SWIDERSKI Tomasz
TRENER C
DLS/0102/19

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) KPR Gminy Kobierzyce

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	WNEK MAJA								
2	WNEK NGLA	W							
3	MARTYNIAK PAULINA								
4	SIEKAŃSKA ZUZANNA	W		4'					
5	NIZGORSKA JANDRA								
6	MENDEL GABRIELA	W	1	25'	25'	16			
7	BEJMOVICZ ZUZANNA	W	2						
8	RZECHÓCKA ALEKSANDRA								
9	KORKUŚ WERONIKA	W							
10	SMOLETA ALEKSANDRA	W							
11	MBRZWIĘCKA MAGDALENA								
14	LEŻAŃ ALEKSANDRA	W							
15	DĄBROWOLSKA ANTONINA								
16	LEŚNIAK OLIVIA	W							
18	JANOWSKA JOANNA								
19	MITULSKA ALEKSANDRA								

1. SKAŁSKA BEATA
TRENER C
DLS/0081/19

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: 290

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

Alicja Biskup
Ratownik medyczny
1637

SEDZIOWE	A		B		LICZBA BRAMKI	
	LICZBA	BRAMKI	LICZBA	BRAMKI	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	PAOŁKA Julia	miejsowość	Siedlice	podpis	10	1
sędzia główny	Łędnicki Karolina	miejsowość	Groblece	podpis	3	1
sekretarz	DOBROWIAK DOMINIKA	miejsowość	WROCLAW	podpis	2	1
m. czas	Plater Dominika	miejsowość	Wroclaw	podpis		
delegat ZPRP		miejsowość		podpis		

Zweryfikowano dn. _____

Wynik końcowy: _____ do przerwy _____

Na korzyść: _____

Podpis: _____