



ZPRP

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer zapisu:

111440/13

A Drużyna gospodarzy:
WKS Zielony Dzierżonów

B Drużyna gości:
SKPR Świdnica I

POKOJ / Z WIEDZĄ	WYK.	ZAW. / WYK.
LEWA	PY / WYK.	ZAW. / WYK.
LEWA	ZAW. / WYK.	ZAW. / WYK.
PRAWA / Z WIEDZĄ	ZAW. / WYK.	ZAW. / WYK.
PRAWA	ZAW. / WYK.	ZAW. / WYK.

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	M	Punkty	Kwalifikacja	
												Wynik zawodnika
19	ORCZYDź Kacper											
6	PODKOWIA Michał											
12	ŚLIPSKI Dominik											
15	ŁA BIAK Jakub											
1	Wajrowski Wiktor											
2	SKOCZEN Jakub											
13	KOZŁOWSKI Michał											
7	LASOŃ Bartosz											
3	CHMURA Mateusz											
9	OTREBA Bartosz											
12	FALIKOWSKI Sławo											
13	WIERKOWSKI Antoni											
16	KOZŁOWSKI Maciej											
17	TOMASZEWSKI Paweł											
21	ORZECHOWSKI Alan											

1. LASOŃ Michał TRENER B DLSO08519	Z. LASOŃ Paweł OSOBA POWIĄZANA DNL08517	Z. KOZŁOWSKI Daria OSOBA POWIĄZANA ZNL08517	
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis		Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	

B (nazwa) SKPR Świdnica I

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	M	Punkty	Kwalifikacja	
												Wynik zawodnika
1	SMALEC Mateusz											
7	TURZAŃSKI Jan											
8	KOTARBA Gabriel											
10	POPLAWSKI Igor											
12	SZWAJCEK Tymon											
13	LASKA Paweł											
16	BLASZCZYK Szymon											
26	FOLCIK Wiktor											
37	WALCZAK Mikołaj											
98	POLUS Eryk											

1. CHRIST Tomasz TRENER C DLSO13119	Z. CHRIST Tomasz OSOBA POWIĄZANA DNL08517	Z. CHRIST Tomasz OSOBA POWIĄZANA DNL08517	
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis		Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	

Szczegółowe uwagi sędziów:		brak <input type="checkbox"/> verte <input checked="" type="checkbox"/>	
Liczba widzów: 43 Pojemność hali: 600		Małgorzata Szczepaniak 400	
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 (pieczęć i podpis)		A	LICZBA	BRAŃKI	B	LICZBA	BRAŃKI
		5	5	2	1		
SEDZIOWE	sędzia główny	OGRODOWCZYK Bogdan	miejsowość	Wojbórz	podpis	Zweryfikowano dn:	
	sędzia główny	PADUŁA Julia	miejsowość	Siedlca	podpis	Wynik końcowy do przemy	
	sekretarz	GANDECKI Janusz	miejsowość	Dzierżonów	podpis	Na korzyść	
	m. czas	KUBIK Mieczysław	miejsowość	Dzierżonów	podpis	Podpis	
delegat ZPRP			miejsowość		podpis		