IdZawody 117018

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: G/JK/19

A Drużyna gospodarzy: **MTS I Kwidzyn**

B Drużyna gości: **Sambor Tczew**

ZAWODY: [ ] PGNiG SUPERLIGA [ ] FINAŁ [ ] SENIORZY; [ ] I LIGA [ ] PÓŁFINAŁ [X] JUNIORZY; [ ] II LIGA [ ] ĆWIERĆFINAŁ [ ] JUNIORZY MŁ.; [ ] PUCHAR POLSKI [ ] ELIMINACJE [ ] MŁODZICY; [ ] BARAŻE [X] K [ ] M [ ] DZIECI

data 27.11.2019 godz. 17:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Kompleks widowiskowo sportowy Wiejska 1A, Kwidzyn

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
36 : 33	20 : 14	A

A (nazwa) MTS I Kwidzyn

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	MARKAVA Natallia	W		24					
3	GUZIEWICZ Sandra	W	4						
6	GIMIŃSKA Dominika	W	1						
14	CZAPIEWSKA Martyna	W	1		32:23				
17	KOSSAKOWSKA Julia	W			38:36	55:42			
20	PIETRASIK Barbara	W	1						
31	DOMKA Laura	W	6						
32	GAURA Wiktoria	W	1						
33	MILEWSKA Laura	W	1						
34	KAMIENIECKA Natalia	W	4						
37	KUBIAK Julia	W	3						
43	MYŚCICH Marta	W	4						
44	BORYŃ Milena	W	7						
55	KUPC Julia	W	3	8					
96	WASILEWSKA Alicja	W							
98	BOROWSKA Dominika	W		4	9:03				

1.MAJDZIŃSKI Robert, TRENER A, 466/2019 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

2.BALAWEJDER Mariusz, TRENER A, 312/2019 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

3.GERKE Krzysztof, TRENER B, 670/2018 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

4.BOROWSKI Jacek, OSOBA TOWARZYSZĄCA, 0342/PM/17 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) Sambor Tczew

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	KUROWSKA Kornelia	W							
4	LIS Wiktoria	W	2						
5	KOWALSKA Martyna	W			49:30				
6	BIELIŃSKA Julia	W	4	21					
7	SOLIŃSKA Weronika	W	5		28:38	56:48			
8	MAURY Laura	W							
9	KIWATROWSKA Julia	W	6						
10	KONKOLEWSKA Oliwia	W	8	20					
13	ARENDT Hanna	W							
19	BREJSKA Kamila	W			50:17				
20	NOBIS Wiktoria	W	8	8					
42	MOCARSKA Natalia	W							

1.WIERZBICKI Artur, TRENER C, POM 15 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

2.KARNOWSKI Robert, TRENER C, 0273/PM/17 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak [X] verte [ ]

Liczba widzów: 100 Pojemność hali: 1500

Rejestracja zawodów: tak [ ] nie [X]

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak [ ] nie [X]

PIELĘGNIARKA DYPLOMOWANA Halina Wojtyła

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Przebieg zawodów

/	I połowa	20:47		II połowa	/
/	time out	13:15		time out	47:47

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
2	–	0 : 1	20	32	37	21 : 14	–
3	–	0 : 2	7	32	–	21 : 15	20
3	34	1 : 2	–	32	44	22 : 15	–
4	–	1 : 2	K7	33	–	22 : 16	20
5	3	2 : 2	–	34	–	22 : 17	20
5	34	3 : 2	–	35	–	22 : 18	9
7	3	4 : 2	–	36	–	22 : 19	10
7	–	4 : 3	7	37	55	23 : 19	–
8	K3	5 : 3	–	38	–	23 : 20	20
8	–	5 : 4	9	39	44	24 : 20	–
9	33	6 : 4	–	39	–	24 : 21	K10
11	–	6 : 5	9	40	14	25 : 21	–
12	55	7 : 5	–	41	–	25 : 22	10
12	–	7 : 5	K7	41	43	26 : 22	–
13	55	8 : 5	–	42	43	27 : 22	–
14	–	8 : 5	K9	42	–	27 : 23	K10
15	K55	8 : 5	–	43	31	28 : 23	–
15	–	8 : 6	7	43	–	28 : 24	7
16	3	9 : 6	–	45	31	29 : 24	–
16	43	10 : 6	–	46	–	29 : 25	20
17	34	11 : 6	–	48	31	30 : 25	–
18	–	11 : 7	20	49	–	30 : 26	7
19	37	12 : 7	–	49	K31	30 : 26	–
19	–	12 : 8	6	50	–	30 : 27	10
20	K34	13 : 8	–	50	43	31 : 27	–
20	32	14 : 8	–	51	–	31 : 28	9
21	44	15 : 8	–	51	31	32 : 28	–
21	44	16 : 8	–	52	37	33 : 28	–
23	–	16 : 9	K20	52	–	33 : 29	K10
24	–	16 : 10	6	53	–	33 : 30	9
25	K44	17 : 10	–	55	–	33 : 31	4
26	–	17 : 10	K20	55	6	34 : 31	–
27	K20	18 : 10	–	56	–	34 : 32	10
27	–	18 : 11	K10	58	K44	35 : 32	–
28	31	19 : 11	–	59	–	35 : 32	K10
28	–	19 : 12	6	60	31	36 : 32	–
29	–	19 : 13	6	60	–	36 : 33	9
30	44	20 : 13	–			:	
30	–	20 : 14	4			:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	7	5	RZUTY KARNE	10	5

SĘDZIOWIE				
sędzia główny	KORDA L.	miejscowość	TCZEW	podpis
sędzia główny	RASZEWSKI K.	miejscowość	TCZEW	podpis
sekretarz	SARAMAK R.	miejscowość	KWIDZYN	podpis Saramak
m. czas	SODA S.	miejscowość	KWIDZYN	podpis Soda
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis ----------

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: