



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: K/JmM/6

A Drużyna gospodarzy: SKS Kusy Kraków	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): <i>os. Handlowe 4 Kraków</i>	
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY		
<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> CWiERĆFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY ML.				
B Drużyna gości: Stowarzyszenie UMKS Jedynka Myślenice	<input checked="" type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY			
<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI			
		data 09.11.2019	godz. 10:00	wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary										Przebieg zawodów							
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa		I połowa		II połowa			
												time out		time out					
												T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	PLESZYŃSKI Szymon																		
2	SZELAĞ Kamil																		
4	KMIECIK Mateusz																		
5	BABRZYMAKA Igor																		
6	GORCZYCA Patryk																		
7	SZELAĞ Tomasz																		
8	DRAGOSZ Jan																		
10	PABIAN Łukasz																		
12	DRAJEWICZ Ołaf																		
13	KWATERA Filip																		
14	SMAGOWICZ Szymon																		
15	WASSERMANN Dawid																		
16	MROŻEK Sebastian																		

1. WRÓBEL Łukasz
TRENER B
447/2019

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
--	--	--

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary									
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		
20	BAŁA Eliasz										
22	CHMIELARCZYK Robert										
37	DYCKOWSKI Bartosz										

1.

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: - Pojemność hali: -

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Opiekun hali
Opiekun
EKI 4312275.4.99

SĘDZIOWIE	Opieka medyczna (pieczętka i podpis)				A		B	
	szef sędziowski	liczba	bramki	bramki	liczba	bramki		
szef sędziowski	HARDEK Daniel	miejsowość	Kraków	podpis	<i>Hardek</i>			
szef sędziowski	NOWAK Paweł	miejsowość	Kraków	podpis	<i>Nowak</i>			
sekretarz	MIODOŃSKI Krzysztof	miejsowość	Kraków	podpis	<i>Miodoński</i>			
m. czas		miejsowość		podpis				
delegat ZPRP		miejsowość		podpis				
					Zweryfikowano dn.:			
					Wynik końcowy: : do przerwy :			
					Na korzyść:			
					Podpis:			