



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

L/Dz/M/20

A Drużyna gospodarzy: MKS Padwa II Zamość	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): OSiR Zamość Królowej Jadwigi 8, Zamość			
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY				
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> CZWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.				
B Drużyna gości: Azoty-Puławy II	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY	18:5	10:2	A ^{1c}	
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K	<input checked="" type="checkbox"/> M				<input checked="" type="checkbox"/> DZIECI
		<input checked="" type="checkbox"/> LIGA WOJ.	data 12.01.2020	godz. 12:30				wynik końcowy

A (nazwa) MKS Padwa II Zamość		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa			
										time out		23:43		time out			
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
✓ 2	ARCABA Paweł	W								1	7	1:0	-	19	7	11:2	-
✓ 1	DRAGAN Dawid	W								1	7	2:0	-	20	5	12:2	-
✓ 8	GAWLICZEK Michał	W								2		2:1	22	20	13:2	-	
✓ 4	GONTARZ Gracjan	W								2	13K	3:1	-	21		13:3	9
✓ 14	KOSTRUBIEC Kacper	W								3	13	4:1	-	22	13	14:3	-
✓ 7	KRASNOPOLSKI Krzysztof	W	5							4	7	5:1	-	24	5	15:3	-
✓ 22	KULIK Karol	W								6	13	6:1	-	25	10W	-	-
✓ 19	LEWICKI Antoni	W								7		6:2	22	26	10	16:3	-
✓ 10	LIPSKI Sebastian	W	2							7	13K	7:2	-	28	16	17:3	-
✓ 27	MICEK Jakub	W								7	13K	7:2	-	28	16	17:3	-
✓ 6	PUPIEC Jakub	W								7	13K	7:2	-	28	16	17:3	-
✓ 11	SACZUK Bartłomiej	W								7	13K	7:2	-	28	16	17:3	-
✓ 13	SMYL Wojciech	W	6							7	13K	7:2	-	28	16	17:3	-
✓ 9	SZEWC Dawid	W								7	13K	7:2	-	28	16	17:3	-
✓ 16	ZIELONKA Kajetan	W	1	30						10	5	9:2	-	31		18:4	9
✓ 5	ŁYŚ Paweł	W	4	4						12	5	10:2	-	32		18:5	20

1. MORAWSKI Damian TRENER B 420/2019			
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) Azoty-Puławy II		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa			
										time out		23:43		time out			
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
✓ 2	BANY Mikołaj	W															
✓ 10	GORAL Krystian	W	1														
✓ 22	SIDOR Filip	W	2		6,44	22,55											
✓ 1	MENDEL Jakub	W															
✓ 3	SADURSKI Kacper	W															
✓ 7	BRODZIK Szymon	W															
✓ 8	GŁĘBOCKI Maciej	W															
✓ 9	WĘGLIŃSKI Antoni	W	2														
✓ 10	LEŃ Paweł	W			20												
✓ 13	WITKOWSKI Bartłomiej	W															
✓ 14	BYSZEWski Gabriel	W															
✓ 15	GOLUCH Antek	W			24,33												
✓ 17	SYKUT Piotr	W															
✓ 19	BLASZCZAK Filip	W			9												

1. LEŃ Piotr TRENER C 022/LUB/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"/>	lek. JOYANTA SWIRGON specjalista rehabilitacji med. tel. 502 458 348 Nr prawa wykonywania zawodu 3171101
Liczba widzów: 20 Pojemność hali: 800	
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	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
		RZUTY KARNIE	4	3	RZUTY KARNIE	1	1
Sędzia główny: PRAKONSKI D. miejscowość: ZAMOSC podpis: [podpis]		Zweryfikowano dn.:					
Sędzia główny: _____ miejscowość: _____ podpis: _____		Wynik końcowy: : do przerwy :					
Sekretarz: MARTYNIUK R. miejscowość: ZAMOSC podpis: [podpis]		Na korzyść:					
m. czas: _____ miejscowość: _____ podpis: _____		Podpis:					
delegat ZPRP: _____ miejscowość: _____ podpis: _____							