

4

A Drużyna gospodarzy: **UKS Zielonka**

B Drużyna gości: **KPR ROKIS Radzymin I**

ZAWODY: PGNiG SUPERLIGA FINAL SENIORZY
 I LIGA POŁFINAL JUNIORZY
 II LIGA ČWIERĆFINAL JUNIORZY ML.
 PUCHAR POLSKI ELIMINACJE MŁODZICY
 BARAŻE K M DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): *Miejska Hala Sportowa Kalużyńskiego 413, 01-200 Zielonka*

wynik końcowy: **17:7** do przerwy: **9:4** na korzyść: **A**

data: _____ godz.: _____

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary				D	Kd	Przebieg zawodów							
					1'	2'	3'	4'			I połowa		II połowa		Zaw. A		Zaw. B	
	CHUDZIK Karolina										time out		time out					
99	FEDAK Iga	W																
6	KOWALSKA Julia	W	2	4														
19	MORAWSKA Roksana	W																
	NIERZWIĆKA Lena										0	13	1:0	-	17	13	10:4	-
8	PERNACH Victoria	W	1								1	13	2:0	-	22	13	11:4	-
3	SZTABNIK Maja	W									2	12	3:0	-	22	18	12:4	-
22	WŁODARZ Wiktoria	W	3	4	15:33						2	-	3:1	4	23	-	12:5	14
8	ZAJĄC Julia	W									3	-	3:2	8	23	22	13:5	-
19	ŻOCHOWSKA Maja	W	9								3	13	4:2	-	29	-	13:6	4
	ZUKOWSKA Maja										4	-	4:3	4	29	13	14:6	-
	ŻÓŁTKIEWICZ Maja										7	13	5:3	-	26	-		(24)
17	RADWAŃSKA Natalia	W	1								8	22	6:3	-	20	13	15:6	-
18	SKOWRONSKA Marianna	W	1								8	8	7:3	-	21	-	15:7	15
20	KOZŁOWSKA Julia	W									10	6	8:9	-	28	13	16:7	-
											10	-	8:4	2	29	22	17:7	-
											13	6	9:4	-				

1. ZAMEĆKA Milena TRENER C 019/MA/2018

2. MALEWSKA Magdalena TRENER C 010/MA/2019

Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

B (nazwa) KPR ROKIS Radzymin I

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	1'	2'	3'	4'	D	Kd
1	MILEK Maja	W								
2	MATUSIAK Zuzanna	W	1							
4	SAWICKA Anna	W	3							
5	STĄNCZAK Eliza	W								
7	WIŚNIEWSKA Liliana	W								
8	PIĄTKOWSKA Małgorzata	W	1							
9	MAROSZEK Izabela	W								
10	KLIMASZEWSKA Martyna	W								
12	RASIŃSKA Łucja	W								
13	LEGUCKA Katarzyna	W								
14	REMBELSKA Aleksandra	W	1							
15	KRYCH Emilia	W	1							

1. SAWICKA Monika TRENER C 002/MA/2018

2. FILIPEK Ewa TRENER B 264/2019

3. WARDAKOWSKA Agnieszka TRENER C 001/MA/2018

Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Szczegółowe uwagi sędziów: brak verte

Liczba widzów: **50** Pojemność hali: **536**

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

RATOWNIK MEDYCZNY Piotr Korniluk T/70041184/10

SEDZIOWE	Opieka medyczna (pieczętka i podpis)		RZUTY KARNIE	
	liczba	bramki	A	B
sędzia główny	<i>M. Sawicka</i>	<i>Ciechanowicz</i>	0	0
sędzia główny	<i>M. Sawicka</i>	<i>Ciechanowicz</i>		1
sekretarz	<i>Natalia Ue</i>	<i>Zielonka</i>		0
m. czas	<i>Gabriela Wójcicka</i>	<i>Zielonka</i>		
delegat ZPRP				

Zweryfikowano dn.: _____
Wynik końcowy: _____ do przerwy: _____
Na korzyść: _____
Podpis: _____