

A Drużyna gospodarzy: SMS II ZPRP Kwidzyn	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Mickiewicza 56b, Kwidzyn	
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY		
B Drużyna gości: MKS Handball Czersk		<input checked="" type="checkbox"/> II LIGA GRUPA 2	<input type="checkbox"/> ĆWIERCFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	40:40 18:16 B	
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input 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 06.03.2021 godz. 17:00	
				wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) SMS II ZPRP Kwidzyn		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa			
										time out		time out		time out		time out	
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
7	STEFANIAK Mikołaj																
8	KORCZAK Bartłomiej																
9	MISZCZYK Szymon																
10	SZENDZIELORZ Daniel																
13	BISKUP Wiktor																
15	TOKARZ Jakub																
18	PSTRAĞ Eryk																
19	BIELECKI Antoni																
21	FILIPOWICZ Marceł																
23	MATELA Szymon																
24	MYSZKA Mateusz																
31	CURZYTEK Jakub																
57	KOZŁOWSKI Wojciech																
61	SIWIK Kacper																
66	LISIECKI Michał																
99	WĘGIEL Aleksander																

1 HANIS Mateusz TRENER A A 663/2020	2 MAJKUT Mateusz OSOBA TOWARZYSZĄCA 0051/PM/19		
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

1. PSTRAĞ Błażej OSOBA TOWARZYSZĄCA 0058/PM/20	2. JAKUBOWSKI Paweł TRENER B B 585/2020		
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

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

sędzia główny	DEJNA Adam	miejscowość	Tczew	podpis	Zweryfikowano dn.: Wynik końcowy: : do przerwy : Na korzyść: Podpis:
sędzia główny	RASZEWSKI Kamil	miejscowość	Tczew	podpis	
sekretarz	Grudziński	miejscowość	Grudzińsk	podpis	
m. czas	KORDA LECH	miejscowość	Tczew	podpis	
delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis	