IdZawody 130335

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: W/DzMgrC/2

A Drużyna gospodarzy: **OTM Lesznowola**

B Drużyna gości: **KS Victoria Piaseczno**

ZAWODY

☐ PGNiG SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K ☒ M	☒ DZIECI
☐	data 17.10.2020	godz. 11:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa Zespołu Szkół nr 5, Księdza Franciszka Blachnickiego 5, 07-410 Ostrołęka

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
13 : 22	4 : 11	B

A (nazwa) OTM Lesznowola

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
9	BAJAK Bartosz	W	5						
18	DŁUBACZ Olgierd	W	1						
6	GIŻYŃSKI Michał	W							
7	GÓŹDŹ Igor	W							
99	JASTROWICZ Oskar	W							
11	MARYNOWSKI Jakub	W							
88	MATUSZEWSKI Maksymilian	W							
13	MATYJA Szymon	W			2'	26'			
15	NUŻYŃSKI Piotr	W	4						
2	RATOWSKI Oskar	W							
10	ROGUSKI Borys	W							
23	SOSNOWSKI Antoni	W							
—	STANKIEWICZ Maciej	W							
1	SZLICHCIŃSKI Szymon	W	2						
4	SZULIK Brunon	W							
65	KISIOŁEK KACPER	W	1		23'				

1. [signature]

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) KS Victoria Piaseczno

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
1	ROSZKIEWICZ Jan	W							
2	MROZIEWICZ Bartosz	W	3						
3	STOJAK Antoni	W							
4	GRABSKI Dominik	W							
5	GRABSKI Patryk	W	1						
6	TRZEBIENIAK Michał	W							
7	KLACZYŃSKI Jan	W	3						
8	MARKIEWICZ Karol	W	1	7'	26'				
11	LEYMAŃCZYK Kacper	W							
12	PYDYSZEWSKI Natan	W							
13	WACŁAWEK Mikołaj	W	5						
14	RAFALSKI Mieszko	W	1	17'					
15	BIEŃKOWSKI Przemysław	W	8						
16	STOJAK Jan	W							
17	JAWOSZEK Przemysław	W							

1. GEMZA Monika, TRENER C, 042/MA/2020 [signature]

2. MOŻDŻONEK Marek, OSOBA TOWARZYSZĄCA, 0234/MZ/17 [signature]

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: 200

Rejestracja zawodów: tak ☑ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☑

Malinowska Małgorzata, MAGISTER POŁOŻNICTWA, Specjalista pielęgniarstwa [illegible]

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Przebieg zawodów

	I połowa				II połowa			
13:00	time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
0:15	–	0 : 1	7	15:18	15	5 : 11	–
0:11	–	0 : 2	7	15:35	–	5 : 12	15
4:59	~~15~~	0 : 3	13	16:40	69	6 : 12	–
5:20	9	1 : 3	–	17:42	9	7 : 12	–
5:50	–	1 : 4	15	17:55	–	7 : 13	7
6:35	9K	~~2~~ : ~~4~~	–	18:12	9	8 : 13	–
7:55	4	3 : 4	–	19:30	–	8 : 14	15K
9:40	–	3 : 5	13	19:47	15	9 : 14	–
10:45	–	3 : 6	15	20:00	–	9 : 15	13
11:00	4	4 : 6	–	20:15	18	10 : 15	–
11:20	–	4 : 7	5	20:25	–	10 : 16	14
12:40	–	4 : 8	15K	21:50	15	11 : 16	–
13:55	–	4 : 9	2	22:15	–	11 : 17	15
14:25	–	4 : 10	2	22:35	15	12 : 17	–
14:57	–	4 : 11	15	24:15	–	12 : 18	13
		:		24:45	–	12 : 19	15
		:		25:08	–	12 : 20	8
		:		26:02	–	12 : 21	2
		:		27:08	9K	13 : 21	–
		:		28:12	–	13 : 22	13

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	2	2	RZUTY KARNE	2	2

SĘDZIOWIE

sędzia główny	[signature]	miejscowość	Ostrołęka	podpis	[signature]
sędzia główny	[signature]	miejscowość	Ostrołęka	podpis	[signature]
sekretarz	[signature]	miejscowość	Ostrołęka	podpis	[signature]
m. czas	—	miejscowość		podpis	[signature]
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis	----------

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: