ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: G/MłKS/2

(1)

A Drużyna gospodarzy: **SAS Gdańsk**

B Drużyna gości: **GUKS Bellator Ryjewo**

ZAWODY

[ ] PGNiG SUPERLIGA	[ ] FINAŁ	[ ] SENIORZY
[ ] I LIGA	[ ] PÓŁFINAŁ	[ ] JUNIORZY
[ ] II LIGA	[ ] ĆWIERĆFINAŁ	[ ] JUNIORZY MŁ.
[ ] PUCHAR POLSKI	[ ] ELIMINACJE	[X] MŁODZICY
[ ] BARAŻE	[X] K [ ] M	[ ] DZIECI
[ ]	data 08.05.2021	godz. 10:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hallera 19A, Starogard Gdański

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
:	:	

A (nazwa) SAS Gdańsk

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	STOCKA Julia								
2	ISHCHENKO Anastasiia								
4	POBŁOCKA Paulina								
6	GLEINERT Vanessa								
7	SZATKOWSKA Matylda								
8	JANKOWSKA Julia								
10	CZAJA Dagmara								
21	KOZŁOWSKA Emilia								
27	LAURITSEN Lisa								
28	SZATKOWSKA Agata								

Kary

1.KOŻUCHOWSKI Emil
TRENER B
B 502/2020

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

B (nazwa) GUKS Bellator Ryjewo

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	GRYZ Wiktoria	W							
3	ŁADOSZ Wiktoria	W							
4	WIDOMSKA Laura	W							
5	POLANOWSKA Maja	W							
6	LEWANDOWSKA Zuzanna	W							
7	CZYŻEWSKA Paula	W							
8	OKONIEWSKA Oliwia	W							
11	SMOLIŃSKA Oliwia	W							
12	BORKOWSKA Weronika	W							
13	KOLBERG Łucja	W							
14	FALKOWSKA Wiktoria	W							
22	KURKIEWICZ Anna	W							
30	CIPKOWSKA Nikola	W							

Kary

1.BIERNAT Bożena
TRENER C
POM 31

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

2.LEWALSKI Sławomir
TRENER C
POM 83

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

3.ZWOLAK Andrzej
OSOBA TOWARZYSZĄCA
0317/PM/17

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak [ ] verte [X]

Liczba widzów: — Pojemność hali: —

Rejestracja zawodów: tak [ ] nie [X]

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak [ ] nie [X]

Hanna Szulc
pielęgniarka dyplomowana

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Przebieg zawodów

I połowa				II połowa			
time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
		:				:	
		:				:	
		:				: