

A Drużyna gospodarzy: **AP Marcovia Marki - Dzieci Młodsze**

B Drużyna gości: **AS FIT CAMP Warszawa**

ZAWODY:
 PGNIG SUPERLIGA FINAL SENIORZY
 I LIGA PÓŁFINAL JUNIORZY
 II LIGA CZWIERĆFINAL JUNIORZY MŁ.
 PUCHAR POLSKI ELIMINACJE MŁODZICY
 BARAŻE K M DZIECI
 data 22.05.2021 godz. 9:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
 Hala MCER
 Wapólna 40, 05-270 Marki

25 : 3 12 : 2 "A"

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) AP Marcovia Marki - Dzieci Młodsze			Kary							Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa			
										time out		time out					
5	BURLIKOWSKA Bianka	W	3														
	DUDEK Gabriela																
8	JAKÓBCZYK Zuzanna	W															
19	KOZIOL Zuzia	W	10														
10	KUCZYŃSKA Mia	W	2							1	5	1:0		14	21	13:2	
15	PACIOREK Izabela	W	2							2	5	2:0		18	15	14:2	
17	PISKORSKA Marta	W	1							3	19	3:0		19	13	14:2	
21	SAWICKA Agata	W	4							3		3:1	10	20	17	17:2	
11	SAWICKA Maja	W	2	6						5	19	4:1		21	21	16:2	
52	SEPSKA Nikola	W								6	11	5:1		22	15	17:2	
6	ZOBEK Gabriela	W	1							8	6	6:1		22	21	17:2	
										9	13	7:1		23	11	14:2	
										10	7	8:1		24		19:3	13
										11	10	9:1		24		20:3	
										12		10:2	19	25	19	21:3	
										13	21	11:2		24	19	23:3	
										14	19	12:2		28	10	24:3	
														29	13	25:3	

1. ANDRZEJCZYK Marta
 TRENER C
 095/MA/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) AS FIT CAMP Warszawa

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
3	NOETZEL Zuzanna	W							
4	OLSZEWSKA Hania	W							
5	JANISZEWSKA Maja	W							
8	KRÓL Matylda	W							
9	TOMCZYK Zofia	W							
10	DZIEDZIC Julia	W	1						
13	WOJTALEWSKA Anna	W	1						
15	KLAJNSZMIT Amelia								
18	KORLIŃSKA Klara	W							
19	PYCHYŃSKA Oliwia	W	1						

1. BARCZUK Dorota
 TRENER C
 101/MA/2020

2. DZIEDZIC Cezary
 OSOBA TOWARZYSZĄCA
 0109/MZ/20

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: 740

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

OPIEKA MEDYCZNA
Iwona Zielińska
19/PP/2019

SĘDZIE	sędzia główny		sędzia główny		sekretarz		m. czas		delegat ZPRP	
	imię	mięscowość	imię	mięscowość	imię	mięscowość	imię	mięscowość	imię	mięscowość
	BIJAK W.	WARSZAWA			RUDEKA W.	PADZYMIN				

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
REZULTY KARNE	1	0	REZULTY KARNE	0	0

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