



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/JmM/52

A Drużyna gospodarzy: MKS Ustroń		ZAWODY <input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA <input type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> SENIORZY <input type="checkbox"/> I LIGA <input type="checkbox"/> PÓŁFINAL <input type="checkbox"/> JUNIORZY <input type="checkbox"/> II LIGA <input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL <input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ. <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	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa SP nr 1 Partyzantów 2, 43-450 Ustroń		
B Drużyna gości: HC Husaria Lubliniec			data 17.12.2021 godz. 16:00		
			wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary				Kd	Przebieg zawodów								
					2'	2'	2'	D		I połowa				II połowa				
										time out				time out				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
1	BROWARCZYK Piotr	W																
3	RASZKA Michał	W																
6	ŁAZARZ Grzegorz	W																
7	KLIMEK Bartłomiej	W																
8	DAROWSKI Maciej																	
9	CHMURA Wojciech	W																
12	PUZOŃ Piotr																	
14	GOGÓŁKA Łukasz	W																
17	SZARZEC Mikołaj	W																
18	PINKAS Kamil																	
19	WOLNY Patryk																	

1. CZAPEK Arkadiusz TRENER C 0027/SL/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			

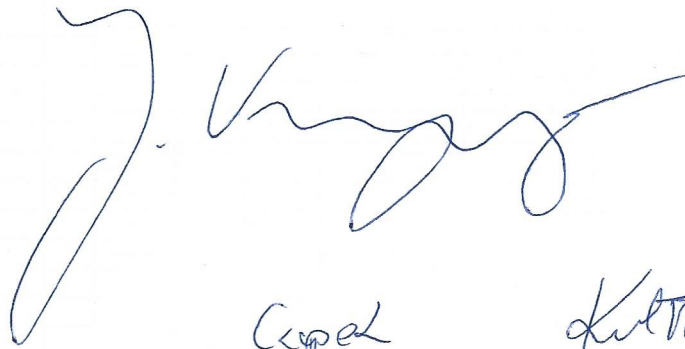
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary				Kd	Przebieg zawodów								
					2'	2'	2'	D		I połowa				II połowa				
										time out				time out				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
	GRZYCZOK Błażej																	
	KOZA Kacper																	
	KUBOŚ Krzysztof																	
	KUŚ Kamil																	
	MOCZULSKI Igor																	
	SŁOTA Oskar																	
	WIECZOREK Szymon																	
	ZUG Marcin																	

1.							
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 <input type="checkbox"/> verte <input checked="" type="checkbox"/>		Liczba widzów: Pojemność hali: 200		Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
				Marian Staniek RATOWNIK MEDYCZNY Nr. 090/d/2005			
				Opieka medyczna (pieczętka i podpis)			
A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI		

SĘDZIOWIE	sędzia główny KRAWCZYK Rafał	miejscowość Łaziska Górne	podpis 	RZUTY KARNIE <input checked="" type="checkbox"/>	
	sędzia główny URYGA Jacek	miejscowość Mikołów	podpis 	RZUTY KARNIE <input checked="" type="checkbox"/>	
	sekretarz _____	miejscowość _____	podpis _____	Zweryfikowano dn.: _____	
	m. czas _____	miejscowość _____	podpis _____	Wynik końcowy: _____ : _____ do przerwy _____ : _____	
	delegat ZPRP _____	miejscowość _____	podpis _____	Na korzyść: _____	

DRUŻYNA HC HUSARIA
LUBLINIEC NIE STAWIŁA
SIĘ NA ZAWODY SYMM/52.


Kuciel Kuciel

DNIA, 17.12.2021

USTRON'