



ZPRP  
Związek Polacy  
Rozgrywek

# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: KIMK/23

15.05.2021 14:00 / Wzrost: 1.70m / Waga: 65kg / Data: 15.05.2021 14:00

A Drużyna gospodarzy:

**SPR I Okusz**

B Drużyna gości:

**UKS Krakowiak 85 Krakow**

ZAWODY

PGNG SUPERLIGA  FINAL  SENIORSZY   
 I LIGA  POLFINAL  JUNIORSZY   
 II LIGA  CIWIERCFINAL  JUNIORSZY ML   
 PUCHAR POLSKI  ELIMINACJE  MŁODZICY   
 BARAZE  K  M  DZIECI   
 data 12.12.2021 godz. 12:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):  
 Hala Sportowa MCSR  
 Wiejska 1, 32-300 Okusz

wynik końcowy 34 : 42 20 : 23 na korzyść na korzyść

## Kary

W B U Z' Z' D Kd

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	D	Kd
14	BANYŚ Anielika							
21	BANYŚ Karolina	W	U					
	BIGAJ Antonina							
12	FABIANCZUK Anna	W	U					
18	GBYL Gabriela	W	U					
16	KANIA Natalia	W	U					
10	KRZEŻEL Nela	W	U					
11	KRÓL Julia	W	U					
6	PILAREK Hanna	W	U					
	ROGOŻ Julia							
9	SZPROCH Lena	W	U					
	ZŁECHYŃSKA Wajda							
13	LUSZCZEK Jagoda	W	U					
15	ZĘBCZYŃSKA Karolina	W	U					

1. NOWAK Agata  
 TRENER C  
 045/MKP/2015

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

B (nazwa) UKS Krakowiak 85 Krakow

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

## Kary

W B U Z' Z' D Kd

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	D	Kd
1	HALDON Wiktoria	W	U					
10	ZIELIŃSKA Klaudia	W	U					
17	SEKIERA Jagoda	W	U					
19	GRALLA Hanna	W	U					
22	SKRZECZEK Julia	W	U					
26	ZIEBIŃSKA Rokszana	W	U					
27	OBTUŁOWICZ Julia	W	U					
28	PIETRZYKOWSKA Renata	W	U					
44	BAR Oliwia	W	U					
55	CADEL Pola	W	U					
64	POLAK Lidia	W	U					
88	ZĘGLIŃSKA Magdalena	W	U					

1. PIETRZYKOWSKA Krzysztoła  
 TRENER B  
 8-476/2021

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

Szczegółowe uwagi sędziów:

Liczba widzów: 10 Pojemność hali: 565

Rejestracja zawodów:

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

Opieka medyczna (pielęgniarka i podopieczni)

podpis

podpis

podpis

podpis

podpis

podpis

podpis

podpis

podpis

podpis

Zwyfikowano dn.:

Wynik końcowy:

Na korzyść:

Podpis:

A LICZBA BRAKNI B LICZBA BRAKNI

RZTY KARNIE

5 5

5 5

4 4

Zwyfikowano dn.:

Wynik końcowy:

Na korzyść:

Podpis: