

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: T/MM/12

A Drużyna gospodarzy: KSSPR Końskie	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA <input type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> SENIORZY <input type="checkbox"/> I LIGA <input type="checkbox"/> PÓLFINAL <input type="checkbox"/> JUNIORZY <input type="checkbox"/> II LIGA <input type="checkbox"/> ČWIERĆFINAL <input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hal sportowa kpt. Stońskiego 3, Końskie
B Drużyna gości: KS VIVE I Kielce	<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI <input type="checkbox"/> ELIMINACJE <input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY <input type="checkbox"/> BARAŻE <input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DZIECI	<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; display: inline-block; margin-right: 10px;">22 : 43</div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; display: inline-block; margin-right: 10px;">8 : 19</div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; display: inline-block;">- B -</div>	
		<input checked="" type="checkbox"/> LIGA WQJ data 24.10.2021 godz. 10:30	wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) KSSPR Końskie										Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa					
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	KOŚKA Adam	W								143		15M					
15	KRAKOWIAK Piotr	W	1														
22	KIJOWSKI Jakub	W	2														
26	WOŹNIAK Igor	W	2														
31	KARAŚ Jakub	W	4														
36	SMOLAK Kamil	W	5		10:48					1	0:1	11:26		8:20:11			
37	SINKIEWICZ Olivier	W	5		4:23					2	0:2	47:26		8:21:39			
39	SKALSKI Piotr	W	4							3	0:3	46:27	42	8:21:-			
41	KOS Jakub	W	1		31:31					3	1:3	27		8:22:46			
42	BAK Igor	W	1	3	32:33					4	1:4	39	28	10:22:-			
43	BAKIEWICZ Wiktor	W	1		48:44					7	2:1	28		10:23:46			
45	KOŁODZIEJCZYK Patryk	W	2		45:55					8	3:4	29	41	11:25:-			
										8	3:5	47	29	11:24:38			
										9	3:6	46	50	11:25:46			
										10	3:7	11	51	11:26:11			
										10	3:8	11	31	11:27:20			
										11	3:9	39	32	11:28:27			
										12	3:10	18	33	12:28:-			
										12	3:11	39	33	12:29:11			
										13	4:11	-	33	12:30:20			
										13	5:11	-	34	12:31:25			
										14	5:12	38	34	12:32:27			

1.KOSMAL Kamil TRENER C 018/T/2021			
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 VIVE I Kielce										Kary							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa					
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	PAW Jakub	W								17	5:13	10	36	45:32:-			
7	MIERNIK Maksymilian	W								18	6:13	-	37	36:15:32:-			
8	MALEC Wiktor	W	1							18	6:14	K11	38	15:33:11			
10	WIŚNIEWSKI Maciej	W	5							20	6:15	47	38	15:34:10			
11	OSUCH Jakub	W	3							21	6:16	14	39	18:34:-			
14	WIADERNY Michał	W	2							22	6:17	K11	40	38:17:34:-			
18	MORAWSKI Szymon	W	1							23	6:17	-	41	-:K8			
20	KACZMARSKI Paweł	W	2		5:48					24	8:17	-	42	17:35:28			
21	MARKOWSKI Jan	W								24	8:18	46	42	-:K14			
24	SMELCERZ Wojciech	W								25	8:19	47	43	17:36:8			
25	STERNAK Jakub	W	5		34:20								43	26:18:36:-			
27	JANUSZEK Filip	W	3										44	18:37:10			
39	ZIĘTAŁ Mateusz	W	6		4:54								44	19:38:10			
46	GRDEŃ Jakub	W	6										44	19:39:25			
47	BORTO Jakub	W	4		28:03								45	39:20:38:-			
													46	20:40:10			
													47	20:41:25			
													48	20:42:27			
													49	39:21:42:-			
													50	39:22:47:-			
													50	22:43:25			

1.GRECAK Paweł TRENER B B 440/2021			
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 checked="" type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>		Liczba widzów: 40 Pojemność hali: 480		Agnieszka Przychodnia Ratownik medyczny Nr T/500041387/11	
Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>			
Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)					

SEDZIOWE	Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)				RZUTY KARNIE	
	sędzia główny	miejscowość	podpis	A	B	
	KOŁODZIEJ Sławomir	Kielce		2	1	
	PIETRASIEWICZ Kamil	SKARŻYSKO KAM.		4	2	
	sekretarz: KANIA JAN	KOŃSKIE		Zweryfikowano dn.:		
	m. czas: JANUS JACEŁ	KOŃSKIE		Wynik końcowy: : do przerwy :		
	delegat ZPRP			Na korzyść:		
				Podpis:		