



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: WIDZMA/12

A Drużyna gospodarzy:
SKF Wisła Płock

B Drużyna gości:
AS Fit Camp Warszawa

ZAWODY	PCNIG SUPERLIGA	FINAL	SENIORZY	
	LIGA	PÓŁFINAL	JUNIORZY	
	ILIGA	ĆWIKÓW FINAL	JUNIORZY ML.	
	PUCHAR POLSKI	ELIMINACJE	MŁODZICY	
	BARAZJE	K	M	X
				DZIELCI

Miejsca rozgrywania zawodów (adres):
Hala Sportowa Centrum Edukacji Sp. z o.o.
Kobylińskiego 25, 09-400 Płock

31 : 6	15 : 1	" A "
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) SKF Wisła Płock

Kny

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa				
										time out		Znak		T		Znak		wynik
1	BIAŁY Jakub	W	-															
2	WOJDA Filip	W	3															
3	WIKOWSKI Filip	W	1															
4	SZMIGA Mateusz	W	6															
5	DRAŻKIL WICZ Antoni	W	1															
6	AI-TANSKI Jakub	W	1															
7	MARCZAK Szymon	W	1															
8	SŁOMSKI Adam	W	1															
10	SZPAKOWSKI Adam	W	1															
11	ZALLEWSKI Filip	W	1															
13	WRÓBLEWSKI Kacper	W	1															
14	BLASZCZAK Gabriel	W	1															
16	DAMAŻIAK Adam	W	2															
17	BRYK Jakub	W	1															
22	OCHMAN Lukasz	W	1															
55	FUKSINSKI Marcel	W	1															

YRACZKOWSKI Cezariusz
TRENER A
C 021/MA/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) AS Fit Camp Warszawa

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa				
										time out		Znak		T		Znak		wynik
2	MATEJEK Stanisław	W	2	4	15:44	20:44												
8	LEWANDOWSKI Michał	W	-															
11	NOETZEL Leon	W	1															
13	BARZYKOWSKI Krzysztof	W	1															
14	PROKOPOWICZ Igor	W	-															
15	SCOTT Michał	W	1															
18	BATKO-BOCHENSKI Jerzy	W	1															

1.MACIEJEWSKA Izabela
TRENER C
C 091/MA/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 verte
Liczba widzów: 5 Pojemność hali: 900
Rejestracja zawodów: tak nie
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

RATOWNIK MEDYCZNY
Wiktoria
Aleksandra Wiśniewska
1770035231/16
Opieką medyczną (pieczęćka i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	SANDURSKI B	miejsowość	Płock	podpis	Sander	RZUTY KARNIE 3 2 Zweryfikowano dn.: Wynik końcowy: : do przerwy : Na korzyść: Podpis:
	sędzia główny	-	miejsowość	-	podpis	-	
	sekretarz	ZALUSKI M	miejsowość	Płock	podpis	Zal	
	m. czas	KULESZA R	miejsowość	Płock	podpis	Kule	
	delegat ZPRP	-	miejsowość	-	podpis	-	

