



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: W/MiKMP/10

A Drużyna gospodarzy: UKS 1 Wyszaków	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Gminna Hala Sportowa w Sobolewie Onufrego Błachnio 3, 08-460 Sobolew
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.	
B Drużyna gości: MKS Marcovia Marki		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY	wynik końcowy : do przerwy : na korzyść
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DZIECI	
		data 29.01.2022		godz. 11:10	

A (nazwa) UKS 1 Wyszaków				Kary						Przebieg zawodów									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa					
1	GOSPOŚ Marika																		
4	PISARSKA Blanka																		
6	PURTA Maja																		
7	ROLEK Emilia																		
8	CICHOWSKA Alicja																		
13	ABRAMCZYK Kaja																		
17	MARCHEWKA Anna																		
18	MROCZKOWSKA Zuzanna																		
20	TRZCIŃSKA Marta																		
21	PUŚCIAN Paulina																		
25	OLEKSIAK Aleksandra																		
27	BANASZEK Klara																		
33	BRALEWSKA Wiktoria																		
1. RĘBOWSKI Artur TRENER C C 071/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) MKS Marcovia Marki				Kary						Przebieg zawodów									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa					
1. RĘBOWSKI Artur TRENER C C 071/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: - Pojemność hali: 350

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

SĘDZIOWIE	sędzia główny	Parszalski R.	miejsce	LEGIONARO	podpis														
	sędzia główny		miejsce		podpis														
	sekretarz		miejsce		podpis														
	m. czas		miejsce		podpis														
	delegat ZPRP		miejsce		podpis														