



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: K/JK/11

A Drużyna gospodarzy: SPR Olkusz	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY
B Drużyna gości: MKS Pałac Młodzieży Tarnów		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI
		data 19.12.2022		godz. 18:00
		wynik końcowy		do przerwy
				na korzyść

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
**MOSIR OLKUSZ
W. WIEJSKA 1A**

A (nazwa) SPR Olkusz Kary Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd	I połowa				II połowa				
										time out				time out				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
1	JANUSZEK Emilia																	
2	MARSZAŁEK Anna																	
4	KIELTYKA Amelia																	
5	SAWICKA Pamela																	
6	KOZYRA Wiktoria	W																
7	SAROTA Matylda																	
8	NOWAK Vanessa	W																
9	SIDOR Nikola																	
12	POCZĘSNY Amelia	W																
13	SOŁOŚCIUK Nikola	W																
14	BASARA Amelia	W																
15	BLASZCZYKIEWICZ Oliwia	W																
16	FARYNSKA Eliza	W																
17	BARTUSIK Oliwia	W																

1. KSIĘŻYK Marcin TRENER A A 0158/MC/2022	Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis		
[Podpis]	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) MKS Pałac Młodzieży Tarnów										Kary								
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd									
3	SREBRO Izabela																	
6	KOZŁOWSKA Oliwia																	
7	LEŚNIAK Magdalena																	
11	GACEK Zuzanna																	
12	BARNAŚ Kinga																	
15	ZAJĄC Kamila																	
19	PIĄTEK Julia																	

1. ŚWIĄTEK-WĘC Maria TRENER C 0080/MA/17	Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis		
[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"/>	mgr Slezak Joanna Specjalista pielęgniarstwa intermisyjnego nr 1704154/P
Liczba widzów: 16	Pojemność hali: 567	
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"/>	

		Opieka medyczna (pieczętka i podpis)				RZUTY KARNE		RZUTY KARNE	
SEŃDZIOWIE	sędzia główny	WOJDYLA Aleksandra	miejsowość	Olkusz	podpis	[Podpis]	Zweryfikowano dn.:		
	sędzia główny	GRABARCZYK Piotr	miejsowość	Olkusz	podpis	[Podpis]	Wynik końcowy: : do przerwy :		
	sekretarz	LITARSKI Leszek	miejsowość	Olkusz	podpis	[Podpis]	Na korzyść:		
	m. czas	---	miejsowość	---	podpis	---			
	delegat ZPRP	---	miejsowość	---	podpis	---	Podpis:		

