



Związek Piłki Ręcznej w Polsce

# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

E/MMM/12

A Drużyna gospodarzy:

MKS PIOTRKOWIANIN II

B Drużyna gości:

UKS Anilana Szkoła Gortata I Łódź

ZAWODY

<input type="checkbox"/>	PGNIg SUPERLIGA	<input type="checkbox"/>	FINAL	<input type="checkbox"/>	SENIORZY		
<input type="checkbox"/>	I LIGA	<input type="checkbox"/>	PÓLFINAŁ	<input type="checkbox"/>	JUNIORZY		
<input type="checkbox"/>	II LIGA	<input type="checkbox"/>	ĆWIERĆFINAŁ	<input type="checkbox"/>	JUNIORZY MŁ.		
<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
				data 18.02.2023		godz. 15:30	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Relax  
Stefana Batorego 8, 97-300 Piotrków Trybunalski

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary								Przebieg zawodów							
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa					
2	KRASOŃ Filip																
3	PAŁUBSKI Jan																
5	KRÓLIKOWSKI Jakub																
8	CISOWSKI Bartłomiej																
9	PAWLIKOWSKI Robert																
10	PYTKA Antoni																
11	GIERUS Filip																
12	WOJNAROWSKI Wiktor																
16	SOCHA Nikodem																
21	KARDA Dominik																
22	WODZIŃSKI Bartosz																
23	MORAWSKI Fabian																
30	WOLSKI Igor																
31	KAWNIK Filip																
90	SZENKLEWSKI Oliwier																
99	KLUKOWSKI Michał																

1. WĘDRAK Krystian  
TRENER B  
B 0742/2022

*[Signature]*

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) UKS Anilana Szkoła Gortata I Łódź

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd

1.

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: 20 Pojemność hali: 600  
 Rejestracja zawodów: tak  nie   
 Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak  nie   
 Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

**Tomaz Kuciowski**  
RATOWNIK MEDYCZNY  
Nr dyplomu 176712009

SĘDZIOWIE	szefowie	HARENDARZ Paweł	miejsce	Łódź	podpis
	szefowie	WODZIŃSKI Łukasz	miejsce	Łódź	podpis
	sekretarz	ANDRZEJEWSKI Dariusz	miejsce	Piotrków Trybunalski	podpis
	m. czas		miejsce		podpis
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B

Zweryfikowano dn.:  
 Wynik końcowy: : do przerwy :  
 Na korzyść:  
 Podpis: