

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: K/IIIM/16

A Drużyna gospodarzy:

UKS Czwórka Libiąż

ZAWODY

☐ PGNG SUPERLIGA
☐ I LIGA
☐ II LIGA
☐ PUCHAR POLSKI
☐ BARAŻE

☐ FINAL
☐ PÓŁFINAL
☐ ĆWIERĆFINAL
☐ ELIMINACJE
☐ K ☒ M

☒ SENIORZY
☐ JUNIORZY
☐ JUNIORZY ML
☐ MŁODZICZY
☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
Hala Sportowa
Górnica 3, 32-590 Libiąż

B Drużyna gości:

Atrans Szafłary

data 20.11.2022 godz. 17:00

31:40 10:20 "B"
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) UKS Czwórka Libiąż

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z''	Z'''	D	Kd
1	MIKOŁAJCZYK Bartosz	U							
2	CHORAŹY Wiktor	U							
9	ZAKULA Tomasz	U							
12	KUBCZAK Klaudiusz	U							
14	MIKUNDA Grzegorz	U	2		5'58				
15	KRZEMIŃSKI Michał	U							
16	CZARNOTA Adam	U							
27	KUBCZAK Marcin	U	4						
50	CWENER Szymon	U	2						
66	VOITSEKHOVSKYI Oksandr	U			28'40				
69	LEWINSKI Mateusz	U	3						
79	GWÓDZ Artur	U							
81	DREWNIAK Piotr	U							
82	STRONSKI Paweł	U	10						
88	PASIERB Maksymilian	U	6						
92	MALEK Jakub	U	4						

1.DZIUBIŃSKI Kamila
TRENER C
0010/MA/21

2.CWENER Jarosław
OSOBA TOWARZYSZĄCA
0025/MA/20

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) Atrans Szafłary

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z''	Z'''	D	Kd
1	WEIHONIG Andrzej	U	1						
4	MACHAJ Michał	U	3		35'41				
9	SZCZERBA Michał	U							
10	GOLYŹNIAK Maksymilian	U							
42	MACHAJDA Mateusz	U							
13	FORNAL Michał	U	5						
15	PANIAK Jacek	U	5		57'54				
16	GRZEBIENIAK Przemysław	U							
19	WOJCİK Mikołaj	U	8						
21	PANIAK Wojciech	U	8						
47	DLUGOSZ Andrzej	U	3		41'54				
55	KALATA Bartłomiej	U	3		26'51	47'11			
66	ADAMCZYK Andrzej	U	4		6'58	11'09	58'06		

1.DYGOŃ Kazimierz
TRENER C
0061/MA/18

2.DYGOŃ Konrad
TRENER C
0011/MA/22

3.FATLA Marcin
OSOBA TOWARZYSZĄCA
0018/MA/22

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:

50 Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

JAROSŁAW BROCEKOWSKI
RATOWNIK
NR A 093 591

Opleka medyczna (pieczęćka i podpis)

SĘDZIE	sędzia główny	SZMUC Rafał	miejsowość	Wyglizów	podpis
	sędzia główny	SOLARSKI Paweł	miejsowość	Libiąż	podpis
	sekretarz	SOLARSKI Tomasz	miejsowość	Libiąż	podpis
	m. czas	KUBCZAK Klaudia	miejsowość	Libiąż	podpis
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis

A LICZBA BRAMKI B LICZBA
8 7 2

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: do przerwy

Na korzyść:

Podpis:

DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710, 662 242 718