

PROTOKÓŁ ZAWODÓW



Numer meczu: O/DZKB/6

A Drużyna gospodarzy: Drużyna gości: UKS Handball 2019 Kolonowskie

B Drużyna gości: UKS Handball 2019 Kolonowskie

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala sportowa PSP 1, Szkoła 1B, 47-110 Kolonowskie

godz. 11:20

Opieka Liga Współdziałania: BARAZE DZIECI

Puchar Polski: ELIMINACJE MŁODZICY

II Liga: POLFINAŁ JUNIORY

I Liga: POLFINAŁ JUNIORY

PNIG SUPERLIGA: FINAŁ SENIORY

A (nazwa) Dzielący: Kary

Przebieg zawodów

Wynik końcowy: 10:2

do przerwy: 6:1

na korzyść: "A"

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2	2	2	D	Kd	I połowa	II połowa	time out	Zaw. A	wynik	Zaw. B	wynik
6	BECKER Emma	W								18:38	18:38					
7	BRYŚ Zofia	W														
8	CZERWICKA Julia	W														
9	DZIEMBALA Lena	W														
10	DOMBROWSKA Natalia	W														
11	KOBELAK Klaudia	W														
12	KUBICA Julia	W														
13	KWATEK Luiza	W														
14	MATUSZCZAK Paulina	W														
15	RICHTER Kinga	W														
16	ROST Oliwia	W														
17	RYCHLIK Nadia	W														
18	SONSALA Ailiga	W														
19	STRANCIK Martyna	W														
20	TOKARCZYK Julia	W														
21	ZEMBIK Julia	W														

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2	2	2	D	Kd
13	DUDAREWICZ Emilia	W							
9	DUDAREWICZ Sonia	W							
55	JĘDRZEJEWSKA Ażena	W							
8	SZYMIK Julia	W							
22	ZIJA Magdalena	W							
1	MORAWIEC Magdalena	W							
2	MUSZKIET Karolina	W							
3	EICHHORN Karolina	W							
4	PACH Judyta	W							
5	KNABEL Natalia	W							
6	MROZEK Miłena	W							
14	STRYZEK Hanna	W							
10	KRUK Natalia	W							
15	SWIERCZOK Lena	W							
33	FILA Martyna	W							
44	LEŚ Kamilla	W							

TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
C 0018/OP/2022		C 0018/OP/2022	

TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
C 0018/OP/2022		C 0018/OP/2022	

TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
C 0018/OP/2022		C 0018/OP/2022	

TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
C 0018/OP/2022		C 0018/OP/2022	

TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
TRENER C		nazwisko, imię - funkcja, numer licencji, podpis	
C 0018/OP/2022		C 0018/OP/2022	

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

SEDZIOWIE

sędzia główny: KESSLER MELANIA

sędzia główny: KLIMKOWICZ PAWEŁ

sędzia: KOMETKO MAREK

m. czas: _____

delegat ZPRP: _____

Podpis: _____