

ZPRP		PROTOKÓŁ ZAWODÓW		Numer meczu: BM4/10							
A Drużyna gospodarzy: AZS AGH II Kraków		SUPERLIGA		X SENIORZY							
B Drużyna gości: UKS SMS Wybicki Kleśce		I LIGA		JUNIORZY							
		II LIGA GRUPA 4		JUNIORZY ML.							
		PUCHAR POLSKI		MŁODZICZY							
		BARAŻE		DZIECI							
		K		X M							
		data 01.10.2023		godz. 17:00							
				wynik końcowy							
				do przerwy							
				na korzyść							
A (nazwa) AZS AGH II Kraków		Kary		Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd	I połowa	II połowa
1	WĘGLINSKI Mateusz	W								24:26	14:12
2	JEWIARZ Jakub	W									
5	MADEL Filip	W	4								
6	SZCZĘSNY Dominik	W	1								
7	MIODONSKI Krzysztof	W	1								
10	PABIAN Łukasz	W	3								
11	MIZDRA Michał	W	1								
13	MARASZKIEWICZ Łukasz	W	1								
15	SZYDŁO Kacper	W	2								
23	GACA Sebastian	W	2								
24	WITWICKI Jakub	W	2								
25	BEJNAR Aleksander	W	2								
45	GADEK Grzegorz	W	1								
69	CHORAŻY Maciej	W	1								
77	SMAGA Artur	W	1								
93	SZPISAK Bartosz	W	6								
I. ZIAJA Adrian		Z. KARWOWSKI Sławomir									
TRENER C		TRENER B									
C 0008/MA/2023		B 0790/2023									
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 SMS Wybicki Kleśce		Kary									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd	I połowa	II połowa
3	BERNACKI Krzysztof	W	1							21:15	21:22
6	PAWLIKOWSKI Bartłomiej	W									
10	DZIEDZIC Kacper	W									
12	MOLGA Szymon	W									
14	MAJCHER Jakub	W									
15	RZĄCA Jan	W	4								
17	MACIEJEK Tomasz	W	2								
20	TARKOWSKI Igor	W									
21	CIOLAK Konrad	W	11								
23	STEC Michał	W									
24	CHODUR Maciej	W	5								
35	WALASZCZYK Daniel	W	3								
I. BERNACKI Rafał											
TRENER A											
A 0303/2023											
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: 43		Pojemność hali:									
Rejestracja zawodów:		tak ☒ nie ☐									
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:		tak ☐ nie ☒									
Barbara Węcłok											
nr 49/1000/11/7021											
INSTRUKTOR PRZEWIĘSZEJ POMOCY											
Opiekun medyczny (podpis i data)											
A LICZBA BRAMKI		B LICZBA BRAMKI									
1 1		6 3									
Zweryfikowano dn.:											
Wynik końcowy:		do przerwy									
Na korzyść:											
Podpis:											
Sędziowie		WITKOWICZ Krzysztof		Mysłowice		podpis					
sędzia główny		WITKOWICZ Radosław		Mysłowice		podpis					
sekreterz		HERZMAN Jacek		KRAKÓW		podpis					
m. czas		KRAKÓW		KRAKÓW		podpis					
delegat ZPRP						podpis					
DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710, 662 242 718											