



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: W/JmMgrB/17

W/JmMgrB/17

A Drużyna gospodarzy: KS Enea Orleża Zwolen	ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Zespołu Szkół Rolniczo-Technicznych Sienkiewicza 17, 26-700 Zwolen
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	
B Drużyna gości: KS AZS AWF Warszawa		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.	38 : 36 21 : 20 "CB"
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY	
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI	wynik końcowy do przerwy na korzyść
		data 08.01.2024		godz. 16:30	

A (nazwa) KS Enea Orleża Zwolen	Kary	Przebieg zawodów
---------------------------------	------	------------------

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	28:39	I połowa	10:20	50:56	II połowa	49:00
1	BOROWIECKI Dominik	Z									time out		58:30	time out	58:40
3	PAWELEC Bartomiej	Z													
4	LASEK Robert														
8	STĘPIEŃ Sebastian	Z	8												
19	LASEK Konrad	Z	10							1	13	1:0	23	10	21:20
10	SALBUT Filip	Z	4		58:40					1	13	1:1	39		
13	DENKIEWICZ Marcin	Z	6							2	13	2:1	31		21:21 9
14	GORZKIEWICZ Jakub	Z								3	13	3:1	32	26	22:21
16	SIEK-GRZESIK Łukasz	Z								4	13	4:1	32		22:22 9
24	TRACZYK Dawid	Z								4	13	4:2	33	19	23:22
26	SALBUT Michał	Z	4							6	13	4:3	34	34	23:23 5
99	DOMAGAŁA Igor	Z	6							6	13	5:3	34	13	24:23
										7	13	6:3	34		24:24 9
										7	13	6:4	35	10	25:24
										8	13	7:4	37	19	26:24
										8	13	7:5	37		26:25 8
										9	13	8:5	38	22	27:25
										10	13	8:5	38		27:26 82
										11	13	9:5	40		27:27 8
										11	13	9:6	39	13	28:27
										12	13	9:7	42	22	29:27

1.KUKLIŃSKI Maciej TRENER C C 0047/MZ/2023	2.STYPIŃSKI Krzysztof TRENER B B 0810/2023	3.AMANOWICZ Jakub OSOBA TOWARZYSZĄCA 0019/MZ/23	
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) KS AZS AWF Warszawa	Kary
-------------------------------	------

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	13	26	10:7	43	22	30:28
5	KARCZEMNY Aleksander	W	4		17:11	12:48				14	26	10:8	27	43	30:29 5
6	CHMIELNICKI Wiktor	W								14	10	11:8	44	19	31:29
9	CHOJNACKI Igor	W	12		45:21					15	10	12:8	45		31:30 477
12	MOGIELSKI Bartosz	W								15	10	12:9	44	46	32:30
16	BARANOWSKI Nikodem	W								16	10	13:9	48	10	33:30
25	TOBIS Kamil	W								16	10	13:10	48		33:31 36
27	TYMOSIEWICZ Ignacy	W	1							17	10	13:11	44	49	33:32 44
36	GRUSZCZYŃSKI Stanisław	W	1		48:47					19	10	14:11	49	19	34:32
40	PANEK Mikołaj	W								19	10	14:12	49	22	35:32
44	GURYN Michał	W	7							20	10	15:12	51		35:33 477
50	SZCZĘSNY Marcin	W								21	10	15:13	57	53	36:33
57	PODGÓRSKI Aleksy	W	3							21	22	16:13	54		36:34 44
77	CIEPLUCH Filip	W	4							21	22	16:14	56		36:35 57
82	KUROWSKI Jeremi	W	2		52:19					22	22	16:15	57	19	37:35
99	KOSTRZEWA Tomasz	W	2		18:01					24	22	17:15	58	22	38:36
										25	22	17:16	59	19	38:36
										25	13	18:16	60		37:35
										26	13	18:16			37:35
										28	13	19:18	77		37:35
										28	26	20:18			37:35
										28	13	20:18	9		37:35
										28	13	20:20	44		37:35

1.KOLCZYŃSKI Łukasz TRENER A A 0807/2023			
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 <input checked="" type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>	mgr Aneta Piorun PIELEGNIARKA 3004572P Specjalista Opieki Długoterminowej
Liczba widzów: 31 Pojemność hali: 280	
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 (pieczęćka i podpis)		A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	PIETRUS HAREK	miejsowość	LUBLIN	podpis	RYTY KARNE	8	5
sędzia główny	SEBOWSKI DANIEL	miejsowość	PUŁAWY	podpis	RYTY KARNE	4	2
sekretarz	AMANOWICZ OKTAWIA	miejsowość	ZWOLEŃ	podpis	Zweryfikowano dn.:		
m. czas	DOMAGIEWICZ MARIAM	miejsowość	ZWOLEŃ	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :		
delegat ZPRP		miejsowość		podpis	Na korzyść:		
				Podpis:			