

ZPRP ZWIĄZOK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE										PROTOKÓŁ ZAWODÓW										Numer meczu: D/JM/9	
A Drużyna gospodarzy: SMS ZAGŁĘBIE II LUBIN			ZAWODY			☐ SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☐ BARAŻE			☐ FINAL ☐ PÓŁFINAL ☐ ĆWIERĆFINAL ☐ ELIMINACJE ☐ K ☒ M			☐ SENIORZY ☒ JUNIORZY ☐ JUNIORZY MŁ. ☐ MŁODZICY ☐ DZIECI			Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa RCS SP14 C.K.Norwida 10, 59-300 Lubin						
B Drużyna gości: Śląsk Forza Akademia						data 04.10.2023			godz. 17:00			wynik końcowy		do przerwy		na korzyść					
A (nazwa) SMS ZAGŁĘBIE II LUBIN						Kary							Przebieg zawodów								
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W				B	U	2'	2'	2'	D	Kd									
13	ROZEK Franciszek	W				M							19:16	I połowa							
16	KRUKIEWICZ Miłosz	W									time out										
33	MYŚLIŃSKI Mateusz	W									II połowa										
35	DZIĘCIELSKI Stanisław	W	6								time out										
37	KAN Jakub	W	6																		
42	DRABICKI Jakub	W	3																		
65	BRODNIEWICZ Sebastian	W	4																		
1.GAŁACH Sebastian TRENER B B 0685/2023																					
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) Śląsk Forza Akademia										Kary											
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd												
1	KRAWCZYŃSKI Mateusz	W								19:16	I połowa										
3	CEDZYŃSKI Antoni	W									time out										
4	WOROPAJ Konrad	W	2								II połowa										
6	SPEXARD Adam	W	5								time out										
8	SAWIŃSKI Przemysław	W	3																		
15	KUMASZKA Maciej	W	1																		
18	TEODOROWSKI Szymon	W	3																		
21	BOHO Karol	W																			
27	KATARZYŃIAK Jakub	W																			
99	WOLANIN Dawid	W	2																		
1.GAŁEK Krzysztof TRENER B B 0935/2023																					
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: 50 Pojemność hali: 295																					
Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒																					
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒																					
Opieka medyczna (pieczęć i podpis)																					
sędzia główny		KUBIS Łukasz		miejscowość		Wrocław		podpis													
sędzia główny		SULISZ Mikołaj		miejscowość		Legnica		podpis													
sekretarz		Geraycia Klaudia		miejscowość		Lubin		podpis													
m. czas		Szczepan Martyna		miejscowość		Lubin		podpis													
delegat ZPRP				miejscowość				podpis													
Sędziowie																					
Opieka medyczna (pieczęć i podpis)																					
Zweryfikowano dn.:																					
Wynik końcowy:																					
Na korzyść:																					
Podpis:																					