



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: L/MM/6

A Drużyna gospodarzy: MKS Padwa Zamość	ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): OSIR Zamość Królowej Jadwigi 8, Zamość	
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY		
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.		
B Drużyna gości: Azoty-Puławy	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY	37:28 18:11 A	
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K	<input checked="" type="checkbox"/> M		wynik końcowy do przerwy na korzyść
		<input checked="" type="checkbox"/> LIGA WOJ.	data 08.11.2023	godz. 15:30		

A (nazwa) MKS Padwa Zamość		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa		I połowa		II połowa	
										time out	18:57		time out				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
2	TUR Maciej	W	2														
5	VAN DER SPEK Dominic	W	3														
7	CIURYSEK Bartosz	W															
8	KOPF Maksymilian	W	3														
9	NIEDŹWIEDŹ Jakub	W	6							3	21	1:0	-	26	5	19:11	-
10	PADJUCZENKO Jakub	W	3							3	-	1:1	15	26	-	19:12	8
11	SENDŁAK Adrian	W	1							4	8	2:1	-	27	13	20:12	-
13	JÓZEFOWSKI Dawid	W	4							4	-	2:2	15	29	9	21:12	-
16	POROWSKI Krystian	W	2							5	8	3:2	-	30	-	21:13	8
17	ARCABA Karol									6	10	-	-	30	21	22:13	-
18	LEWICKI Antoni	W								7	9	4:2	-	30	-	22:14	23
21	KANIA Alan	W	11							8	9	5:2	-	31	21	23:14	-
22	WEREMCZUK Piotr	W	2							8	-	5:3	15	32	9	24:14	-
34	KALICKI Adrian									9	21	6:3	-	32	-	24:15	8
35	DANIŁOWICZ Sebastian	W								10	21	7:3	-	32	21	25:15	-
36	ŁOPUSZYŃSKI Mateusz	W								13	21	8:3	-	33	5	26:15	-

1. ZIELONKA Michał TRENER B B 0422/2023	2. MORAWSKI Damian TRENER B B 0420/2023	3. LUTEREK Tadeusz OSOBA TOWARZYSZĄCA 0019LU/18	
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) Azoty-Puławy		Kary															
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
1	MCHAWRAB Antoni	W								18	2	13:5	-	37	-	27:21	21
2	SADURSKI Kasper									19	-	13:6	8	37	9	28:21	-
3	JANOSZCZYK Piotr									21	13	14:6	-	38	16	29:21	-
4	JANOSZCZYK Piotr									21	-	14:7	5	39	-	29:22	15
5	NIEMCZUK Alan	W	1							22	10	15:7	-	39	13	30:22	-
6	KOSMAŁA Bartosz	W								22	-	15:8	8	39	-	30:23	8
8	GLEBOCKI Maciej	W	12							22	16	16:8	-	39	16	31:23	-
9	WEGLIŃSKI Antoni									23	-	16:9	15	42	21	32:23	-
11	DRYK Maciej									23	21	17:9	-	43	22	33:23	-
12	KĘDZIORA Wiktor	W								24	-	17:10	23	44	-	33:24	8
15	LIPOWSKI Gabriel	W	10							25	22	18:10	-	44	21	34:24	-
17	SOSNOWSKI Krzysztof	W								25	-	18:11	15	45	-	34:25	15
18	SZEWczyk Piotr	W												47	-	34:26	8
20	LENART Jakub	W												48	8	35:26	-
21	KRASOWSKI Franciszek	W	3											48	-	35:27	8
22	FIGIEL Bartosz	W												49	21	36:27	-
23	NITKA Aleksander	W	2											50	11	37:27	-

1. ANTOLAK Ryszard TRENER B B 0754/2023			
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: 20 Pojemność hali: 884

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

lek. JOLANTA ŚWIRGOŃ
specjalista rehabilitacji med.
tel. 502 58 358
Nr prawa wykonywania zawodu 3171301

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)					A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
SEDZIOWE	sędzia główny	BARTNIK Adam	miejsowość	Zwierzyniec	podpis	RZUTY KARNE	4	3	RZUTY KARNE	0 0
	sędzia główny	ROGAŁA Maciej	miejsowość	Tomaszów Maz.	podpis	Zweryfikowano dn.:				
	sekretarz	MARTYNIUK Robert	miejsowość	ZAMOŚĆ	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :				
	m. czas	LUTEREK Tadeusz	miejsowość	ZAMOŚĆ	podpis	Na korzyść:				
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis	Podpis:				