ZPRP

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Tułowice ul. Pordonata

A Drużyna gospodarzy: LZS Tor Dobrzeń Wielki

B Drużyna gości: MLUKS II Tułowice

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☒ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☐ DZIECI
☐	data 19.12.2023 godz. 17:40	

3 20	1 11	4 13
wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) LZS Tor Dobrzeń Wielki

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary Ż	2'	2'	D	Kd
54	DALINKIEWICZ Karina	W							
4	FUNK Judyta	W							
14	HEBDA Aniela	W							
10	KOŻAKOWSKA Wiktoria	W	1						
21	KUPIEC Emilia	W							
22	MĄCZKO Hanna	W							
2	PASALSKA Katarzyna	W	1						
7	RADOSZEWSKA Natalia	W							
13	SZCZYGIEŁ Julia	W		4'10					
9	WITCZAK Sara	W	1						
17	ZYGOSZ Amelia	W							

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
1.MOTYKA Andrzej TRENER B B 0304/2023			

B (nazwa) MLUKS II Tułowice

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary Ż	2'	2'	D	Kd
24	BEDNARSKA Zuzanna	W							
53	DZIUBA Lena	W	3						
28	GALA Maja	W	1						
3	KRAWCZUK Martyna	W	2						
30	STAWIŃSKA Aleksandra	W	3						
21	STRZELCZYK Katarzyna	W	4						
17	SYTA Amelia	W	4						
15	WIERZBICKA Oliwia	W							

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
1.PESTKA Adam TRENER B B 3649/2023	2.DZIUBA Beata OSOBA TOWARZYSZĄCA 0005/OP/21		

Przebieg zawodów

I połowa				II połowa			
		wynik				wynik	
1	—	0 1	21K	13	—	1 12	44
2	—	0 2	21	14	10	2 12	—
3	2	1 2	—	16	—	2 13	34
3	—	1 3	10	17	—	2 14	44
5	—	1 4	9	18	—	2 15	21
5	—	1 5	28	18	—	2 16	3
5	—	1 6	59	19	9	3 16	—
6	2K	—	—	20	—	3 17	53
6	—	1 7	59	22	—	3 18	30
9	—	1 8	44	23	—	3 19	44
10	—	1 9	44	24	—	3 20	21
11	—	1 10	17				
12	—	1 11	44				

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 50 Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

LUTY MICHAŁ
RATOWNIK MEDYCZNY
14 947
Luty M.

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	1	0		1	1

SĘDZIOWIE					
sędzia główny	BENDYCH Kacper	miejscowość	Opole	podpis	
sędzia główny	CHOJNOWSKA Anna	miejscowość	Opole	podpis	
sekretarz	PESTKA Natalia	miejscowość	Tułowice	podpis	Pestka
m. czas		miejscowość		podpis	
delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

Zweryfikowano dn.

Wynik końcowy: do przerwy

Na korzyść:

Podpis:

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