

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Zawody: 170208 | Wydrukowano: 22.10.2023 09:44:11

WZDZM/MB/1 Numer meczu:

Wpisz miejsce rozgrywania zawodów (adres):
 Hala Sportowa Zespołu Szkół nr 2
 Gubernowska 28/30, 05-077 Warszawa

Wpisz drużyna gospodarzy: **A Drużyna gospodarzy: UKS Wilanovia III Warszawa**
 Wpisz drużyna gości: **B Drużyna gości: UKS Wilanovia II Warszawa**

Wpisz datę i godzinę: data 22.10.2023 godz. 10:00
 Wpisz kategorię: FINAŁ SENIORY JUNIORY POLFINAŁ JUNIORY MŁ. CWERCFINAŁ ELIMINACJE MŁODZICY DZIECI K M

Wpisz nazwę zespołu: **4 : 46 1 : 22 B**
 Wpisz nazwę zespołu przeciwnika: **B**

Wpisz przebieg zawodów: **Przebieg zawodów**

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	D	Kd	Kary	
									I połowa	II połowa
2	CORON Marcel	Z							8	22
5	TRAN Mikołaj	Z							8	19
6	ZIARKOWSKI Tomasz	Z							8	19
7	ROZPENDOWSKI Tymon	Z							8	19
8	KALETA Oliver	Z							8	19
9	ZIŁKOWSKI Adam	Z							8	19
10	SZCZAP Jakub	Z							8	19
11	DOSTOJEWSKI Jan	Z							8	19
20	MAHROUGUI Ashraf	Z							8	19
21	KUZMA Ignacy	Z							8	19

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	D	Kd	Kary	
									I połowa	II połowa
4	OSUCH Grzegorz	Z							3	95
8	BORECKI Wiktor	Z							3	95
10	KRZOS Kacper	Z							3	95
18	PARZUCHOWSKI Oskar	Z							3	95
19	PYZEL Aleksander	Z							3	95
22	DMOWSKI Tymon	Z							3	95
27	KOLANOWSKI Jan	Z							3	95
28	GALASKA Jakub	Z							3	95
32	CZWARNO Julian	Z							3	95
96	NOWAK Stanisław	Z							3	95
99	PEKALA Patryk	Z							3	95

Osoba odpowiedzialna za drużynę -		Nazwisko, imię - funkcja,		numer licencji		Nazwisko, imię - funkcja,		numer licencji	
A Drużyna gospodarzy		Adam Grzegorz		1:17		A		1:17	
B Drużyna gości		Marek Gotaszewski		1:13		A		1:13	

Osoba odpowiedzialna za drużynę -		nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis		Numer licencji		Nazwisko, imię - funkcja,		numer licencji	
1. Adam Grzegorz		1:17 8 26		1:17		A		1:17	
2. Marek Gotaszewski		1:13 3 27		1:13		A		1:13	

Szczegółowe uwagi sędziów:		brak <input checked="" type="checkbox"/> verte		Liczbę widzów: 50 Pojemność hali: 100		Rejestracja zawodów:		Dodatkowy raport sędziów lub delegata:	
tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	

A	LICZBA	BRAMKI	RZUTY KARNE	B	LICZBA	BRAMKI	RZUTY KARNE	Zweryfikowano dn.:	Wynik końcowy:	do przemy	Na korzyść:	Podpis:
2			0				0					
5			0				0					
6			0				0					
7			0				0					
8			0				0					
9			0				0					
10			0				0					
11			0				0					
20			0				0					
21			0				0					

SĘDZIOWIE	sędzia główny	sędzia główny	sekretarz	m. czas	delegat ZPRP