



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/MK1213/66

A Drużyna gospodarzy: UKS Kuźnia Raciborska	ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa Piaskowa 28, 47-420 Kuźnia Raciborska		
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY			
B Drużyna gości: KS Bystra		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.	wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY			
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> DZIECI	19+24 10+10 13"		
		data 18.12.2024		godz. 16:45			

A (nazwa) UKS Kuźnia Raciborska			Kary							Przebieg zawodów			
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa	
										time out	time out		
1	BOICZENKO Oleksandra	W											
8	BROŻA Martyna	W											
5	FOJCIK Milena	W											
5	PRUSICKA Agata	W											
9	STAFIĄNCZUK Uljana	W											
17	STRUZIK Nina	W	1										
20	SZCZEPANIAK Lena	W											
10	WCISŁO Krystyna	W											
15	PANUŚ Liliana	W											
4	CWIK Zuzanna	W	3										
18	KRENTOSZ Lena	W	6										
19	CZEKAŁA Oliwia	W	6										

1. WIECZOREK Joachim TRENER B B 0622/2024			
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 Bystra			Kary							Przebieg zawodów			
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa	
										time out	time out		
5	BŁASZCZAK Julia	W											
15	GREŃ Katarzyna	W	1										
24	GREŃ Milena	W											
8	HABDAS Wiktoria	W											
9	IMIELSKA Martyna	W	2										
4	IWAN Anna	W	1										
11	KAŁA Hanna	W											
18	KOPERA Roxana	W											
7	KOS Natalia	W	4										
17	KUC Weronika	W	7										
6	NOSAL Elżbieta	W	3										
16	SOJKA Julia	W	3										
19	STERNAL Milena	W											
21	WOLNA Vanessa	W	3										
20	WÓJCIK Paulina	W											

1. BŁASZCZAK Aleksandra TRENER C C 0033/SL/2024			
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"/>	Krzysztof Grobelny <i>[Signature]</i> Ratownik Medyczny T20012662/10 Opieka medyczna (pieczętka i podpis)
Liczba widzów: 35 Pojemność hali: 300	
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"/>		A LICZBA BRAMKI		B LICZBA BRAMKI	
SEDZIWIE	sędzia główny	miejsowość	podpis	RZUTY KARNIE	Zweryfikowano dn.: Wynik końcowy: : do przerwy : Na korzyść: Podpis:
	sędzia główny	miejsowość	podpis		
	sekretarz	miejsowość	podpis		
	m. czas	miejsowość	podpis		
	delegat ZPRP	miejsowość	podpis		