

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

IKB/34

A Drużyna gospodarzy: MTS Żory	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Żory, Folwarcze 10					
		<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: AZS-AWF Warszawa		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY	29:29	12:14	B			
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M				wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

data 18.11.2017 godz. 16:00

A (nazwa) MTS Żory Kary Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa	56.31			
1	AMBROZIAK Natalia	W	-	-	-	-	-	-	-	17:39	time out	23:27	57:18	time out	42:44
2	MAZGULA Zuzanna	W	1	-	-	-	-	-	-						
3	CHROBOK Nicole	W	1	-	59.10	-	-	-	-						
4	ROMANOWSKA Nicola	W	7	4	-	-	-	-	-						
5	POSTUPALSKA Natalia	W	-	-	-	-	-	-	-	2	0:1	25	31	10	13:14
7	JUSTKA Daria	W	-	-	28.10	-	-	-	-	4	0:2	17	32	4	14:14
9	BUSK Anđzelika	-	-	-	-	-	-	-	-	5	10K	-	33	-	14:15
10	MIKOSZ Zuzanna	W	11	-	-	-	-	-	-	5	10	1:2	34	4	15:15
11	WOJCIECHOWSKA Ewelina	W	-	-	44.18	-	-	-	-	6	1:3	17	35	10	16:15
12	MATCZAK Paulina	W	-	-	-	-	-	-	-	6	10	2:3	36	-	16:16
13	MATUSIK Sandra	W	3	8	-	-	-	-	-	7	2:4	13	36	18	17:16
14	JAKÓBCZYK Patrycja	-	-	-	-	-	-	-	-	8	18	3:4	38	-	17:17
15	WOŁCZYK Marta	W	2	-	-	-	-	-	-	8	3:5	2	38	18	18:17
17	SOBCZYK Magdalena	W	-	-	-	-	-	-	-	10	10K	4:5	39	-	18:18
18	WESELAK Justyna	W	4	25	-	-	-	-	-	11	4:6	2	40	10	19:18
20	KOWAL Patrycja	W	-	-	-	-	-	-	-	11	10	5:6	41	13	20:18

1.DUDA Bartłomiej TRENER A 496/2017	2.FOLEGA Szymon OSOBA TOWARZYSZĄCA 0336/17									12	5:7	2	43	4	21:18
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	-----	---	----	---	-------

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	19	5:9	25	46	22:19	K2
--	---	---	---	----	-----	----	----	-------	----

B (nazwa) AZS-AWF Warszawa Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa	56.31			
1	JÓZWIK Kinga	W	-	-	-	-	-	-	-	21	6:11	2	49	15	24:21
2	POŻOGA Katarzyna	W	9	3	15.27	45.21	58.51	-	-	22	4	7:11	50	-	24:22
6	SZCZEPANIK Nikola	W	3	10	-	-	-	-	-	23	10	8:11	51	11	K
10	MACIEJEWSKA Izabela	W	-	-	33.56	-	-	-	-	24	10	9:11	52	18	25:22
13	SULBORSKA Paulina	W	2	5	-	-	-	-	-	24	4	9:12	53	-	25:23
14	ROZMUS Martyna	W	-	-	-	-	-	-	-	25	15	10:12	53	4	26:23
15	KOWALKOWSKA Oliwia	-	-	-	-	-	-	-	-	26	10	10:13	54	-	26:24
17	PAWŁOWSKA Paulina	W	6	-	24.11	-	-	-	-	27	10	11:13	54	10	27:24
18	KAJTEK Agnieszka	W	-	-	-	-	-	-	-	29	4	12:13	55	-	27:25
21	COLOSENCO Marta	W	1	-	12.30	-	-	-	-	30	12:14	17	56	-	27:26
25	KOZAK Patrycja	W	8	-	43.45	50.38	-	-	-				57	13	28:26
92	KUŹMICKA Agnieszka	W	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-	58	-	28:27
											3:3	14	58	-	28:28
											3:4	25	59	13	29:28
											4	4:4	60	-	29:29
											4:5	17			

1.KAPUŚCIŃSKI Paweł TRENER A 055/2017	2.OBRUSIEWICZ Joanna TRENER A 540/2017									2	5:5	6	5	1:0
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	-----	---	---	-----

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	13	6:6	7	17
--	---	---	---	----	-----	---	----

Szczegółowe uwagi sędziów: brak verte

Liczba widzów: 200 Pojemność hali: 701

Rejestracja zawodów: tak nie Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

RATOWNIK MEDYCZNY				Opieka medyczna (pieczęć i podpis)			
SEDZIOWE	sędzia główny	PACH Jakub	miejsowość	Bochnia	podpis		
	sędzia główny	WĘGRZYN Piotr	miejsowość	Bochnia	podpis		
	sekretarz	MAJKA Marek	miejsowość	Głiwice	podpis		
	m. czas	BOCZEK Michał	miejsowość	Piekary Śląskie	podpis		
	delegat ZPRP	ZUBEK Marcin	miejsowość	Bytom	podpis		
Zweryfikowano dn.:							
Wynik końcowy: : do przerwy :							
Na korzyść:							
Podpis:							