



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/JmM/32

A Drużyna gospodarzy: KS Viret CMC Zawiercie	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): <i>Hala OSTR II Blonowidz Zawiercie 40</i>
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	
B Drużyna gości: UKS 31 Rokitnica Zabrze		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	47 : 21 23 : 10 A
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY	
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI	
data <i>19.10.2017</i> godz. <i>18 40</i>					wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) KS Viret CMC Zawiercie		Kary								Przebieg zawodów													
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa									
2	BIJAK Jakub	W	4							13:00					time out	27:03					time out	51:22	
3	GAJDA Bartłomiej	W	3	24	27:31																		
6	BURDZIŃSKI Błażej	W	4							T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B						
7	WOJŚLAW Jakub	W	3																				
9	DOMAGAŁA Damian	W	4							1	44	1:0	31	6	26:10								
11	SZYMAŚ Marcin	W	3							2	11	2:0	33	77	25:10								
12	BACIOR Łukasz	W	-							3	9	3:0	34	44	26:10								
14	LEWANDOWSKI Mateusz	W	-							4	15	4:0	35	15	27:10								
15	KAŁUŻA Gabriel	W	7							5	-	4:1	6	36	15	28:10							
16	BORECKI Bartosz	W	-							5	44	5:1	37	6	29:10								
31	MROCKZOWSKI Jakub	W	8							5	-	5:2	20	39	29:11	5							
32	LIS Jakub	W	1							6	11	6:2	39	-	29:12	15							
34	WOŁEK Kacper	W	3							7	-	6:3	20	40	9	30:12							
44	JAGIELAK Karol	W	5		37:59					8	15	7:3	40	15	31:12								
77	KONOPKA Michał	W	1							9	6	8:3	81	31	32:12								
99	TRYBAŁSKI Mateusz	W	1	15	18:25	29:41				10	-	8:4	10	42	15	33:12							
1.SZCZYGIEL Mariusz TRENER B 0023/SL/17										10	6	9:4	42	-	33:13	8							
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				11	9	12:4	44	2	35:14								
										12	-	12:5	20	45	2	36:14							

B (nazwa) UKS 31 Rokitnica Zabrze		Kary								Przebieg zawodów												
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa								
5	WŁOCHACZ Jakub	W	1	25						13	44	14:5	47	-	36:16	10						
6	GWÓDŹ Mateusz	W	5							14	3	15:5	48	31	37:16							
8	SOBALA Marcin	W	2							15	7	16:5	49	2	38:16							
10	MISIAK Piotr	W	6		47:53					18	-	16:6	20	49	7	39:16						
11	BOREK Szymon	W	1							18	-	16:7	6	50	-	39:17	K10					
12	ŁAKOMY Dawid	W	-							20	-	16:8	10	51	2	40:17						
15	MARZAK Mateusz	W	1		56:25					21	9	17:8	53	99	41:17							
16	DUDEK Krzysztof	W	-							22	31	18:8	53	-	41:18	6						
20	GOLA Aleksander	W	5							23	-	18:9	6	54	34	42:18						
										24	7	19:9	55	34	43:18							
										25	31	20:9	56	3	44:18							
										26	34	21:9	57	-	44:19	8						
										27	31	22:9	57	34	-							
										28	-	22:10	K10	57	31	45:19						
										30	31	23:10		59	-	45:20	11					
														59	3	46:20						
														59	32	47:20						
														59	-	47:21	K10					

1. <i>MARZANNA SUDRALSKA XII/043107 gm</i>			
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: *50* Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

KATOWNIK MEDYCZNY
Czesław Nowak
600 517 627

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWIE	szef	liczba	bramki	szef	liczba	bramki
	szefia główny	<i>K. POŁOCCZEK</i>	miejscowość	<i>Dobrowie. G</i>	podpis	
szefia główny	<i>G. WOJTYCZKA</i>	miejscowość	<i>Chorów</i>	podpis		
sekretarz	<i>M. MAJKA</i>	miejscowość	<i>Gliniec</i>	podpis		
m. czas	<i>X</i>	miejscowość	<i>X</i>	podpis		
delegat ZPRP		miejscowość		podpis		
Zweryfikowano dn.:						
Wynik końcowy: : do przerwy :						
Na korzyść:						
Podpis:						