idZawody 83035

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/MImM/22

A Drużyna gospodarzy: **KS Viret CMC Zawiercie B**

B Drużyna gości: **MKS Siemion ZS4 Siemianowice Śląskie B**

ZAWODY: [ ] PGNiG SUPERLIGA [ ] I LIGA [ ] II LIGA [ ] PUCHAR POLSKI [ ] BARAŻE [ ] FINAŁ [ ] PÓŁFINAŁ [ ] ĆWIERĆFINAŁ [ ] ELIMINACJE [ ] K [X] M [ ] SENIORZY [ ] JUNIORZY [ ] JUNIORZY MŁ. [X] MŁODZICY [ ] DZIECI

data 04.12.2017 godz. 16:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Zgierz ul. Moniuszki 10

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
40 : 10	22 : 3	„A"

A (nazwa) KS Viret CMC Zawiercie B

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	BUGAJSKI Paweł	✓							
2	KAŁUŻA Tymoteusz	✓	6						
3	BOMBA Sergiusz	✓	3						
4	CYBULSKI Dawid	✓	1						
6	WOŹNIAK Łukasz	✓	2						
7	GRZEGORCZYK Mateusz	✓	19	X					
10	HIRCZYN Sean	✓	1	—	X				
12	BORECKI Eliasz	✓							
13	SZLACHTA Kuba	✓	3	X					
17	ADAMCZYK Mikołaj	✓							
22	TACIKIEWICZ Kacper	✓							
55	FIK Miłosz	✓	1						
77	SZCZYGIEŁ Kacper	✓	4	—	X				
88	TREPKA Krzysztof	✓							

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.SZCZYGIEŁ Mariusz TRENER B 338/2017	2.WOŹNIAK Mariusz OSOBA TOWARZYSZĄCA 0119/SL/17		

B (nazwa) MKS Siemion ZS4 Siemianowice Śląskie B

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
10	BUCHTA DANIEL	✓							
14	FORTUNA OLIVIER	✓	1	X					
2	FRĄCKOWIAK PAWEŁ	✓							
1	GOJ KRZYSZTOF	✓							
13	GUMULAK MIŁOSZ	✓							
15	KOKOSZKA DAMIAN	✓							
4	KOŚCIUK ŁUKASZ	✓	6						
11	NOGIELSKI KAMIL	✓	1	X	X				
7	WISTEL MAKSYMILIAN	✓	1	X					
9	WOLNY MATEUSZ	✓							
5	ZAJĄC JAKUB	✓	1						

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.STYPEREK Sylwia TRENER C XII/059/07			

Szczegółowe uwagi sędziów: brak [X] verte [ ]

Liczba widzów: — Pojemność hali: —

Rejestracja zawodów: tak [ ] nie [X]

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak [ ] nie [X]

RATOWNIK MEDYCZNY Czesław Nowak 600 517 627

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Przebieg zawodów

I połowa				II połowa			
time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis:

SĘDZIOWIE

sędzia główny	Toczyński G.	miejscowość	Zabrze	podpis	
sędzia główny	—	miejscowość	—	podpis	
sekretarz	—	miejscowość	—	podpis	—
m. czas	—	miejscowość	—	podpis	—
delegat ZPRP	----------	miejscowość	----------	podpis	----------