



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: SK/90

A Drużyna gospodarzy: Metraco Zagłębie Lubin		ZAWODY	<input checked="" type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): HALA RCS LUBIN UL. ODPODLENIA 286		
B Drużyna gości: SPR Pogoń Szczecin			<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	31 : 28 15 : 16 A		
			<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	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 type="checkbox"/> DZIECI			
			data 28.01.2018		godz. 16:00			

A (nazwa) Metraco Zagłębie Lubin Kary Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	22:09	I połowa	10:33	44:33	II połowa	35:09		
1	WAŹ Monika	W								/	time out	/	54:00	time out	56:22		
2	BILIK Julia																
6	GRZYB Kinga	W	8		38:30					T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
9	SEMENIUK Karolina	W	6	4	11:35												
10	TRAWCZYŃSKA Małgorzata	W		10						2	11	1:0	/	35	/	15:17	18
11	BUKLAREWICZ Małgorzata	W	4	6	26:27	53:45				3	6	2:0	/	35	9	16:17	/
12	WASIAK Agata									4	/	2:1	6	36	6	17:17	/
13	ROSIŃSKA Marta	W								5	/	2:2	47	36	/	17:18	47
17	GÓRNA Adrianna	W	3							6	/	2:3	92	36	/	17:19	77
23	PIECHNIK Paulina	W								6	6	3:3	/	37	88	18:19	/
55	JOCHYMEK Agnieszka	W	1							7	92	4:3	/	38	11	19:19	/
70	WOJTAS Alina	W	3							8	/	4:4	77	39	11	20:19	/
73	BELMAS Viktoria	W	1		37:46	45:32				8	/	4:5	92	39	/	18:19	77
88	PIELESZ Klaudia	W	4							9	/	4:6	6	40	88	21:19	/
92	MILOJEVIĆ Jovana	W	1		16:45	48:07	53:07			10	70	5:6	/	41	/	21:20	47
99	MALICZKIEWICZ Monika	W								10	/	5:7	92	42	17	22:20	/

1. KARKUT Bożena TRENER A 27/2017	2. JAKUBOWSKA Renata TRENER B 22/2017	3. GAŚECKI Rafał OSOBA TOWARZYSZĄCA 0006/17	
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

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	16	9:10	2	47	88	20:23		
2	NOVAIS BANCILON Moniky	W	2		19:26					17	70	10:10	/	48	/	26:24	77
3	PŁOMIŃSKA Oktawia	W								19	9	11:10	/	51	/	26:25	39
6	NOGA Patrycja	W	4		52:57	39:30				19	/	11:11	77	53	55	27:25	/
8	CEBULA Agata	W	5		28:41					23	/	11:12	6	53	/	27:26	39
11	URBAŃSKA Marlena	W								24	11	12:12	/	54	/	27:27	18
18	MARCIKOVA Sarka	W	1							25	/	12:13	8	56	88	28:27	/
20	JANAS Natalia	W	1							26	/	12:14	20	57	9	29:27	/
27	WAWRZYNKOWSKA Marta	W								27	/	12:15	6	59	73	30:27	/
33	KOPROWSKA Monika	W								28	6	13:15	/	59	/	30:28	40
39	NOSEK Natalia	W	2							29	17	14:15	/	60	70	31:28	/
40	ZAWISTOWSKA Daria	W	1							30	/	14:16	2				
47	KOCHANIAK Karolina	W	3	7	14:05					30	17	15:16	/				
48	KRUPA Natalia	W															
77	BLAZEVIĆ Valentina	W	5	2													
92	GADZINA Joanna	W	4														
98	SENDERKIEWICZ Żaneta																

1. MARKOVIĆ Lilijana TRENER A 0355/17	2. ŚRUDKA Dariusz OSOBA TOWARZYSZĄCA 0361/17	3. RESZKE Wojciech OSOBA TOWARZYSZĄCA 0357/17	
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: 923 Pojemność hali: 3700

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

RATOWNIK MEDYCZNY
Bartosz Wołoszczak
No. 18/2005

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)					A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI	
SEDZIOWE	sędzia główny	KIERCZAK Andrzej	miejsowość	Pielgrzymowice	podpis	RZUTY KARNIE	3	3	RZUTY KARNIE	6	5
	sędzia główny	WRONA Tomasz	miejsowość	Kraków	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	NAWIKIJSKA Kamila	miejsowość	LUBIN	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas	KASPRAK Jacek	miejsowość	LUBIN	podpis	Na korzyść:					
	delegat ZPRP	MUSIAŁ Marek	miejsowość	Ozimek	podpis	Podpis:					