



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: D/IIIM/76

A Drużyna gospodarzy: SKPR II Świdnica		ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): UL. GALLA ANONIMA 1A 58-100 ŚWIDNICA			
B Drużyna gości: MKS Piast Lwówek Śląski			<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	22	36	11	19
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	wynik końcowy			do przerwy	
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY	data 15.04.2018			godz 15:00	
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K	<input checked="" type="checkbox"/> M				na korzyść	

A (nazwa) SKPR II Świdnica			Kary							Przebieg zawodów									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	15:22	I połowa		15:46	II połowa		15:56			
										time out		time out							
1	WISZNIOWSKI Rafał	N																	
3	INGRAM Aleksander	N	3	8															
4	FILONOWICZ Maciej																		
6	KOZAK Karol	N	5	5															
7	BAL Norbert	N								3		0	1	6	32	11	20	4	
8	KULON Rafał	N								5		0	2	3	32	17	12	20	
9	LEPKA Jan	N	2							6		0	3	6	33	12	21	KG	
14	BOBER Damian									7	6K				35	17	13	21	
11	STAROWICZ Damian	N	1							7	6K	1	3		39		13	22	5
13	KAMIŃSKI Tomasz	N								8		1	4	6	40	6	14	22	
16	MLEKO Maciej	N	2			36:01	57:08	57:08		8	17	2	4		41	18	15	22	
17	PIERZAK Jakub	N	4			23:56	30:38	41:09		8		2	5	13	42		15	23	2
18	STADNIK Kamil	N	3							10		2	6	3	44		15	24	5
79	PIETRASZEK Jakub	N	2	15						11	6	3	6		44	18	16	24	
88	FLUDER Wojciech	N								12	3	4	6		45		16	25	3
										13		4	7	3	46		16	26	KG
										14		4	8	13	48		16	27	KG
										15	6	5	8		49	79	17	27	
										15		5	9	4	50		17	28	5
										17	16	6	9		51		17	29	13
										17		6	10	6	52		17	30	6
										18		6	11	4	52		17	31	6

1. TEREKUN Krzysztof TRENER A 71/2017	2. DĘBOWCZYK Patryk TRENER C DLS/0093/15	3. BAL Marcin OSOBA TOWARZYSZĄCA 0453/DS/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

B (nazwa) MKS Piast Lwówek Śląski			Kary							Przebieg zawodów									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	15:22	I połowa		15:46	II połowa		15:56			
1	Rosa Sebastian	N								19		6	12	6	54		17	32	6
2	Tombak Tomasz	N	2			27:55				20	6K	7	12		54	17	18	32	
3	Graczyk Patryk	N	6							21	3	8	12		57	9	19	32	
4	Hejnowicz Wojciech	N	4	7		14:41	26:43			22	79	9	12		57		19	33	6
5	Stędelnik M. Jan	N	6	3				57:43		23		9	13	5	58		19	34	4
6	Siemię Rafał	N	14			18:41				23	3	10	13		59	18	20	34	
7	Bojadan Jan	N								24		10	14	3	59	9	21	34	
12	Krasnowski Wojciech	N								25		10	15	2	60		21	35	6
13	Wasilewicz Piotr	N	4	1		3:43	9:43			26		10	16	5	60		21	36	10
15	Grabowski Grzegorz	N								27		10	17	5	60	11	22	36	
17	Szymon Kacper	N				24:12		35:08		28	6K								
										29	16	11	18						
										30		11	19	6					

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: Liczba widzów: 190 Pojemność hali: 500	brak <input checked="" type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>	ARCADI MACOVEY RATOWNIK KPP/544/2014 Opieką medyczną (piszący podpis)					
Rejestracja zawodów:	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	RZUTY KARNIE	4	2	RZUTY KARNIE	3	3

SEDPZOWIE	sędzia główny	PISAREK Kacper	miejscowość	Lubin	podpis	Zweryfikowano dn: Wynik końcowy: do przerwy Na korzyść: Podpis:
	sędzia główny	PRETZLAF Jakub	miejscowość	Przewóz	podpis	
	sekretarz	Chrost Julia	miejscowość	Świdnica	podpis	
	m. czas	Zepek Aleksander	miejscowość	Świdnica	podpis	
delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis	-----	