

**ZPRP**ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE**PROTOKÓŁ ZAWODÓW**

Numer meczu:

W/MKA/113

A Drużyna gospodarzy:

UKS Zielonka

ZAWODY

PGNiG SUPERLIGA
I LIGA
II LIGA
PUCHAR POLSKI
BARAŻEFINAL
PÓŁFINAL
ĆWIERĆFINAL
ELIMINACJE
☒ K ☐ MSENIORZY
JUNIORZY
JUNIORZY ML.
MŁODZICY
DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Zielonka ul. Powsińska 3

B Drużyna gości:

KS Zawkrze Mława

data 04.03.2018

godz. 11:00

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Zielonka

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	15:44	I połowa	31:20	II połowa	41:24
1	ROSZKIEWICZ Iga	W									time out		time out	41:24
12	JACZEWSKA Katarzyna													
2	WYSZOMIERSKA Magdalena													
3	FRANKOWSKA Zuzanna													
4	STĘPNIAK Julia	W	2		20:36					0	6	1:0	25	13:12
5	CZYŻAK Julia									3	11	2:0	26	14:12
6	JÓŻWIK Jagoda	W	8							7	7	3:0	27	14:13
7	MAKAROW Wiktoria	W	7							7		3:1	28	15:13
8	JANUSZEWSKA Daria									8		3:2	28	15:14
9	KOCZUK Laura									8	14	4:2	28	16:14
11	OLEKSIEWICZ Aleksandra	W	4							10	6	5:2	29	17:14
13	RUTKOWSKA Natalia	W								10		5:3	29	18:14
14	BOKUNIEWICZ Kamila	W	5							11		5:4	30	18:15
15	KOC Natalia									11	4	6:4	30	18:16
16	RADZISZEWSKA Zofia	W								11		6:5	31	18:17
18	PIETRAK Dominika	W								12		6:6	32	19:17

1.ROMAŃCZUK Adam

TRENER B
558/2017Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) KS Zawkrze Mława

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	13	8	10	11	31
3	GRZYBOWSKA JULIA	W		5	11:33					20	6	9:10		38
4	GOSCHORSKA GABRIELA	W	14		43:14					20		9:11	4	40
7	BALCERZAK KORNELIA	W	3							20	14	10:11		46
10	BIELSKA KARDINA	W	4							21	7	11:11		47
11	CIESIELSKA NATALIA	W	3							23	14	12:11		47
12	SIARZYŃSKA OLIMPIA	W								24	7	13:11		47
13	CIESIELSKA HERONIKA	W												48
17	SZUBIAK ROSSANA	W												49

EDWARD STANISZEWSKI

TRENER

027/11/11/2014

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów:

Pojemność hali:

Rejestracja zawodów:

tak ☐nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐nie ☐

RATOWNIK MEDYCZNY

Piotr Korniluk

T/70041184/10

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEZONOWIE	sędzia główny	miejsce	sędzia główny	podpis	RYTY KARNE	LICZBA	BRAMKI	RYTY KARNE	LICZBA	BRAMKI
	Pasieczarski R.	16	Wielonowo	22	5	4		3	2	
	sędzia główny	miejsce		podpis						
	sekretarz	miejsce	Zielonka	podpis						
	m. czas	miejsce	Zielonka	podpis						
	delegat ZPRP	miejsce		podpis						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: