



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

C/MIK/52

A Drużyna gospodarzy:

UKS Olimpijczyk Kowalewo Pomorskie II

B Drużyna gości:

MSPR Junak Leader Tech Włocławek

ZAWODY

☐ PGNiG SUPERLIGA
☐ I LIGA
☐ II LIGA
☐ PUCHAR POLSKI
☐ BARAŻE

☐ FINAL
☐ PÓŁFINAL
☐ CZWIERĆFINAL
☐ ELIMINACJE
☒ K ☐ M

☐ SENIORZY
☐ JUNIORZY
☐ JUNIORZY ML.
☒ MŁODZICY
☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

ul. Jana Pawła II
81-410 Kowalewo Pom.
 16:25 5:15 B
 wynik końcowy do przerwy na korzyść

data 17.12.2017 godz. 12:30

A (nazwa) UKS Olimpijczyk Kowalewo Pomorskie II

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
5	MAŁKIEWICZ Karolina	W	1	10'	18:52						
1	IWANSKA Wiktoria	W									
2	WAĆKOWSKA Lidia	W	1								
3	KRUPiŃSKA Julia	W									
4	JASIŃSKA Patrycja	W	5								
10	BUKOWSKA Oliwia	W	2	31'	34:28						
6	CYRKŁAF Laura	W	6								
7	MARCINKOWSKA Wiktoria	W									
8	BONIECKA Martyna	W									
9	OLSZEWSKA Zuzanna	W	1	9'							
10	STANKIEWICZ Martyna	W									
11	GUTOWSKA Zuzanna	W									

1.PIĄTKOWSKA Dorota

TRENER C
19/2017

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

B (nazwa) MSPP Junak Leader Tech Włocławek

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
2	DYDUCH Maria	W	2	11:23							
3	GŁOWACKA Zuzanna	W									
8	KUSZEWSKA Wiktoria	W	1	10'							
9	KASAK Kornelia	W	2	5'							
10	KASAK Martyna	W	2								
12	BRUCH Martyna	W									
14	JAŚTAK Zuzanna	W									
15	HOŁODY Michałina	W	16								
16	KORPOWSKA Kornelia	W	1								
17	URBAŃSKA Anna	W	2	8'							
20	KOSTRZEWSKA Wiktoria	W			15:35						
22	SŁOMSKA Weronika	W									
23	KALIŃSKA Julia	W			14:48						
96	PRZERADZKA Alicja	W			38:40						

1.SIDWA Damian

TRENER C
025/LOD/2016

2.SIDWA Kinga

TRENER C
024/LOD/2016Osoba 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: 15 Pojemność hali: 150

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Solanta Tarasowska

fidelegniarka Dyktowana

30/3360 P

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	sędzia główny	BEJGIER R.	miejsce	KOWALEWO	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	JASIELSKA K.	miejsce	KOWALEWO	podpis						
	sekretarz		miejsce		podpis						
	m. czas		miejsce		podpis						
	delegat ZPRP		miejsce		podpis						

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
4	2		5	1	

 Zweryfikowano dn.:
 Wynik końcowy: : do przerwy :
 Na korzyść:
 Podpis: