



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

O/Jm/M3

A Drużyna gospodarzy:

LKS OSiR Komprachcice

B Drużyna gości:

ASPR Zawadzkie

ZAWODY

☐ PGNiG SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☒ JUNIORZY ML.
☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K	☒ M
☒ KŁĘB WOTEW.	data 16.10.2017	godz. 17:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

KOMPRACHCICE D. SZKOLNA 1B

29:34 14:17 3

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) LKS OSiR Komprachcice

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa	53'48"
✓ 4	LISEK Szymon	W	1							24'52"	time out	29'45"
✓ 13	MUSZAŁSKI Kamil										time out	53'48"
✓ 7	NOWAK Bartosz											
✓ 15	RÓŻYCKI Adrian	W		29'								
✓ 1	LELLEK Mateusz	W										
✓ 2	NIEWIADOMSKI Michał	W	5									
✓ 3	SOBKÓW Jakub	W	13									
✓ 14	HYL Piotr	W	4	20'								
✓ 6	SOSNA Fabian	W	2	17'								
✓ 8	GALLA Dawid											
✓ 9	KWAS Patryk	W	1									
✓ 10	HRYNIEWICZ Marek	W										
✓ 11	WRZESIŃSKI Filip	W		23'16"								
✓ 17	JURECKI Przemysław											
✓ 18	ANTOSZCZYSZYN Adam	W	3									
✓ 20	OKON Damian	W										

1.NAWROCKI Maciej

2.NAWROCKI Mirosław

TRENER C
0067/OP/17TRENER C
0065/OP/17Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) ASPR Zawadzkie

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa	53'48"
✓ 20	CZUPAŁA Tomasz	W	2									
✓ 8	DAMAS Mateusz	W	12									
✓ 10	JALOWIECKI Piotr	W	1									
✓ 1	KAKAŁA Bartłomiej	W		59'53"								
✓ 14	KUBICA Szymon	W	1									
✓ 9	MATUSZCZAK Grzegorz	W		51'38"								
✓ 7	SMYK Łukasz	W	9	30'								
✓ 20	STEMPIN Paweł	W	3	22' 55'23"								
✓ 12	SWOBODA Sebastian	W										
✓ 13	WITKOWSKI Łukasz	W	6									
✓ 21	WODARCZYK Gabriel	W		6' 13'42"								

1.MORZYK Łukasz

TRENER B
544/2017Osoba 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: 30 Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒Irena Hyl
PIELEGNARKA
2446805

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	sędzia główny	ŁACNY TOMASZ	miejsce	OPOLE	podpis	ŁACNY
	sędzia główny	OKOS TOMASZ	miejsce	OPOLE	podpis	OKOS
	sekretarz	BAŁZI MONIKA	miejsce	DOBRIEN MIL	podpis	BAŁZI
	m. czas		miejsce		podpis	
	delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	5	5	RZUTY KARNE	0	0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: