



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

O/JmM/14

A Drużyna gospodarzy: LKS OSIR Komprachcice		ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): KOMPRACHCICE UL. SZKOLNA 18		
B Drużyna gości: UKS Olimp Grodków			<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	32:35 18:17 B		
			<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.	wynik końcowy do przerwy na korzyść		
			<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY			
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI			
		<input checked="" type="checkbox"/> <i>liga woj.</i>	data 06.12.2017		godz. 17.00			

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	Przebieg zawodów							
										I połowa		II połowa					
										time out	52:48	time out	56:17				
32	NIEWIADOMSKI Michał	W	3	40	48:35												
3	SOBKÓW Jakub	W	9														
4	ŁACNY Daniel	W	1														
6	SOSNA Fabian	W	7	7													
17	NOWAK Bartosz	W	4		53:35					2	-	0:1	13	32	11	19:17	-
8	GALLA Dawid	W								3	21	1:1	-	32	-	19:18	10
9	KWAS Patryk	W								4	6	2:1	-	33	23	20:18	-
11	WRZESIŃSKI Filip	W	1							4	-	2:2	8	34	3	12:18	-
15	SOBKÓW Tymoteusz	W								5	-	2:3	8	35	3	22:18	-
14	SDZUJ Marcin	W								6	6	3:3	-	35	-	22:19	7
8	JURECKI Przemysław	W	2							6	-	3:4	5	37	6	23:19	-
18	ANTOSZCZYŚYŃ Adam	W	5							7	18	4:4	-	39	-	23:20	7
19	MUSZAŁSKI Kamil	W								7	-	4:5	7	39	4	24:20	-
16	OKOŃ Damian	W								8	18	5:5	10	40	-	24:21	8
5	LISEK Szymon	W								9	-	5:6	7	41	-	24:22	8
12	RÓŻYCKI Adrian	W								10	21	6:6	-	42	18	25:22	-

1.NAWROCKI Maciej TRENER C 34/OPO/2014	2.NAWROCKI Mirosław TRENER C 06/OPO/2014	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	Przebieg zawodów							
										I połowa		II połowa					
10	BEDNARZ Jakub	W	2							18	-	10:8	8	68	-	27:27	8
13	BIERNAT Emil	W	5							18	3	11:8	-	68	-	27:28	17
16	BORT Maciej	W								19	6	12:10	-	48	18	28:29	-
8	DYKTYŃSKI Przemysław	W	8	4	12:26	25:53				20	3	13:10	-	52	-	28:30	13
6	GAJEWSKI Kacper	W	7							21	21	14:10	-	53	-	28:31	8
5	GRĘŃ Michał	W	2							23	-	14:11	17	53	23	28:31	-
-	HOHEISEL Kacper	W								24	-	14:12	7	55	23	30:31	-
-	JÓŻKÓW Mateusz	W								24	3	15:12	-	55	-	30:32	5
17	MIGOŃ Jakub	W	4	11	13:14	33:43				25	6	16:12	-	56	-	30:32	10
1	MUZIEWICZ Miłosz	W								25	-	16:13	8	57	-	30:33	13
4	OSIADACZ Michał	W	2							26	-	16:14	4	58	-	30:34	13
7	PAWLUS Michał	W	7							27	3	17:14	-	58	8	31:34	8
11	RÓŻNICKI Kacper	W								27	-	17:15	7	58	-	31:35	4
3	SAWICKI Paweł	W		5	18:18					28	-	17:16	8	58	8	32:35	8
2	SMOLIŃSKI Jakub	W	5							30	6	18:16	-	58	-	32:35	8
		W								30	-	18:17	4				8

1.GREGORZ MALINOWSKI -TRENER B 150/2014	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 <input checked="" type="checkbox"/> verte <input type="checkbox"/>			Liczba widzów: 40 Pojemność hali: -		
Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>			Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)						A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
SĘDZIOWIE	sędzia główny	A. CHOJNOWSKI	miejsowość	OPOLE	podpis	6	6	2	1	Zweryfikowano dn.: 11.12.2014	
	sędzia główny	B. KOWALSKI	miejsowość	OPOLE	podpis					Wynik końcowy: do przerwy	
	sekretarz	J. PRAWIŁKO	miejsowość	KOMPRACHCICE	podpis					Na korzyść:	
	m. czas	K. KANTOR	miejsowość	KOMPRACHCICE	podpis					Podpis:	
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis						