ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: 0/02/11/3

A Drużyna gospodarzy: MMS Zagłębie Lubin

B Drużyna gości: MOTO JELCZ OŁAWA

ZAWODY:
- [ ] PGNiG SUPERLIGA
- [ ] I LIGA GRUPA
- [ ] II LIGA GRUPA
- [ ] PUCHAR POLSKI
- [ ] BARAŻE
- [ ] FINAŁ
- [ ] PÓŁFINAŁ
- [ ] ĆWIERĆFINAŁ
- [ ] ELIMINACJE
- [ ] K [X] M
- [ ] SENIORZY
- [ ] JUNIORZY
- [ ] JUNIORZY MŁ.
- [ ] MŁODZICY
- [ ] DZIECI

data 21.10.2017 godz.

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Głogów ul. Andromedy 62

wynik końcowy | do przerwy | na korzyść

A (nazwa)

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	SZECHNICKI IGOR 05								
3	WYCISZKIEWICZ JAKUB 05								
4	MAZUREK PIOTR 05								
6	KAŁUŻNY PAWEŁ 05								
9	TOMASIEWICZ KAROL 05								
10	KAŁUŻNY PAWEŁ								
11	KARPISZ KSZYSZTOF								
14	OPALIŃSKI AMADEUSZ								
16	DOMNIK ADAM								
17	PIERUCHAŁA KACPER								
18	DYBALSKI JAKUB								
20	KLOCEK FILIP								
22	SZWAJKOWSKI ŁUKASZ								
25	KŁOSOWSKI KAJETAN								

Kary

Przebieg zawodów

	I połowa				II połowa		
	time out				time out		
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B

1.	2.	3.	4.
Jerzy Tadla - trener DLS-58/14	—	—	—
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) MOTO JELCZ OŁAWA

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd

1.	2.	3.	4.
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 [ ] verte [X]

Liczba widzów: 2 Pojemność hali: 60

Rejestracja zawodów: tak [ ] nie [X]

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak [ ] nie [X]

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

SĘDZIOWIE				
sędzia główny	Rachowski J.	miejscowość	Chodzież	podpis
sędzia główny	D. Kulichowski	miejscowość	Gołąbów	podpis
sędzia sekretarz		miejscowość		podpis
sędzia m. czas		miejscowość		podpis
delegat ZPRP		miejscowość		podpis

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: do przerwy:

Na korzyść:

Podpis:

KOLEGIUM LIGI ZPRP e-mail: Kolegium_Ligi@zprp.org.pl ; fax: 22 892 92 30; tel: 662 242 710, 662 242 701; sms: 604 583 150

Scanned by CamScanner