

A Zespół gospodarzy: EUKO UKS "Dzięciółka" Legnica

B Zespół gości: MKS Kozłobie Lubin

ZAWODY: PGNIS SUPERLIGA, I LIGA GRUPA, II LIGA GRUPA, PUCHAR POLSKI, BARAŻE

FORMY: FINAŁ, PÓŁFINAŁ, CZWARTOFINAŁ, ELIMINACJE, K, M, S

SENIORZY: JUNIORSZY, JUNIORSZY MŁ., MŁODZIEŻ, SZCZECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): 257-0 w Tychawskiej Alei Legnica

Wynik końcowy: 19:14 2:4 B

do przerwy: 19:40

na korzyść: B

Data: 18.11.2014 **godz.:** 16:00

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary					Przebieg zawodów							
					Z'	Z''	Z'''	D	Kd	I połowa		II połowa					
										19:59	19:40		19:40				
										time out	time out		24:29				
										T	Zaw. 4	wynik	Zaw. 4	T	Zaw. 4	wynik	at Zaw.
1	TARBIK KACPER	15															
2	BARANOWSKI MATEUSZ '06	15															
3	BEXAS DAWID	15	1														
4	DOMINIACHI KACPER '06	15															
6	DOROBA KELWIN	15									1	0:1	11	16	16	2:4	
10	CELOCH FILIP	15	2								3	0:2	9	16	16	3:8	9
15	KUKAŁOWSKI KACPER	15	3								4	0:3	9	16	30	4:8	
16	MYSKO ALAN '06	15	1								6	0:4	11	19	25	5:8	
20	WESELSKI MACIEJ '06	15									8	0:5	10	19	15	6:8	
21	KUBIAK BARTOŚMIJ	15									11	1:5	10	20	15	6:9	9
22	BARANOWSKI BARTOSZ '06	15									11	1:6	10	20	15	8:9	
23	RĘPKA JAKUB	15									12	2:6	11	21	15	8:9	
25	SZIRSKI MATEUSZ	15	4	3	19:16						14	2:4	11	22	16	9:9	
28	WIECKOREK KACPER	15									15	25		23		9:10	10
29	WYRZYKOWSKI OSKAR	15												23	10	10:10	
30	KARŁOCKI KAMIL	15	1											23		10:11	10

W KRÓL MAREK TRENER "C"

Osoba odpowiedzialna za zespół - funkcja, podpis **imie, nazwisko - funkcja** **imie, nazwisko - funkcja** **imie, nazwisko - funkcja**

B (nazwa) MKS Kozłobie Lubin

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z''	Z'''	D	Kd
2	KARPIK KARYSZTOF '05	15			14:54				
4	KATA RAFAŁ '05	15							
6	WYCIŚKIEWICZ JAKUB '05	15							
10	KARŁUŻNY PAWEŁ '05	15	4	10	18:29				
11	OPALINSKI AMADÉUSZ '05	15	5						
14	KIOCEK FILIP '05	15		9					
16	DOMNIK ADAM '05	15							
17	PIERZYCHAŁA KACPER '05	15							
19	TOMASIEWICZ KAROL '05	15	5	10	35:48				

IV YERZY TADLA Trener DLS/0058/14

Osoba odpowiedzialna za zespół - funkcja, podpis **imie, nazwisko - funkcja** **imie, nazwisko - funkcja** **imie, nazwisko - funkcja**

Szczegółowe uwagi sędziów: brak uwagi

Liczba widzów: Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Maciej Janus RATOMNIK MEDYCZNY NR DYP.T.3000451010

SEDZIWIE	funkcja	nazwisko i imię	miejscowość	podpis	LICZBA BRANKI	
					ESPON A	ESPON B
sędzia główny		KULIŃKOWSKI	Głogów	[podpis]	2	0
sędzia główny		KACIŃSKI	Chocianów	[podpis]	2	2
sędzia sekretarz		ROZANSKI Dawid	Legnica	[podpis]		
sędzia m. czas		Wojciech Joch	Legnica	[podpis]		
delegat ZPRP						

Zweryfikowano dn: _____

Wynik końcowy: _____ do przerwy _____

Na korzyść: _____

Podpis: _____