



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: Z/MK/41

A Drużyna gospodarzy: MKS CKS-SMS I SZCZECIN	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Miejska MOSRiR Twardowskiego 12b, 70-320 Szczecin						
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY							
B Drużyna gości: MKS Kusy Szczecin II		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	11:16	8:5	B				
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY							
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M							
		data 07.01.2018		godz. 9:00		wynik końcowy		do przerwy		na korzyść	

A (nazwa) MKS CKS-SMS I SZCZECIN			Kary							Przebieg zawodów								
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa				
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
4	GIBAŁA Oliwia	W	4															21:23
17	HANC Julita	W	4															
9	HAU Oliwia																	
12	KALBARCZYK Julia																	
10	KOWALIK Zuzanna	W	3							1	-	0:1	17	14	-	8:6	77	
5	MARYCKA Natalia	W								2	-	0:2	4	14	17	9:6	-	
84	MIKA Aneta	W								2	10	1:2	-	14	-	10:7	-	
18	NAWROCKA Natalia	W		3						4	-	1:3	17	14	-	9:7	4	
2	SALWA Aleksandra	W								4	K10	2:3	-	15	-	9:8	40	
14	SENDEL Julia									5	17	3:3	-	17	-	9:9	17	
6	TKACZYK Wanessa	W		20						5	4	4:3	-	18	-	9:10	40	
1	TOMCZYK Klaudia	W								6	-	4:4	77	18	4	10:10	-	
7	WARTON Wiktoria									6	K10	5:4	-	18	-	10:11	4	
	WIELGUS Wiktoria									7	17	6:4	-	20	-	10:12	40	
11	WITKOWSKA Nina									8	(K10)	-	-	20	4	11:12	-	
	ŁOKIETEK Oliwia									10	17	7:4	-	20	-	11:13	17	
1.JARNUCZAK Monika										11	-	7:5	40	23	-	11:14	40	
TRENER B Janucha										12	4	8:5	-	24	-	11:15	71	
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis										12	-	-	(8K)	25	-	11:16	17	

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) MKS Kusy Szczecin II			Kary							Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa			
										T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
10	ANDRUSZKIEWICZ Hanna	W															
40	BIELAK Natalia	W	5														
	CACKOWSKA Maja																
4	DEC Julia	W	3														
71	DĄBRZALSKA Amelia	W	1														
	CALIŃSKIEWICZ Magdalena																
12	GĄDZIKIEWICZ Zuzanna	W															
6	IWANOW Zuzanna	W															
11	JĘDRUSIK Zuzanna	W															
77	KARBOWNIK Paulina	W	2														
17	KLIMEK Nina	W	5	18													
	OLEŚKIEWICZ Julia																
	PIOTROWSKA Oliwia																
8	PODWYSZYŃSKA Hanna	W															
1	ULICKA Kinga	W															

1.MICHNIEWICZ Magdalena TRENER C XVII/ZT-2		2.BRZOZOWSKA Iwona TRENER C XVII/ZT-4		3.TERCZYŃSKA Dorota TRENER C XVII/ZT-13	
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"/>		RATOWNIK MEDYCZNY <i>Justyna Porobczy</i>			
Liczba widzów: 50	Pojemność hali: 500				
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 (pieczętka i podpis)						A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
SEPIZOWIE	sędzia główny	H. Kwaszewska	miejsowość	Szczecin	podpis	RZUTY KARNIE	3	2	RZUTY KARNIE	1	0
	sędzia główny	A. Działowski	miejsowość	Szczecin	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	M. Wójcik	miejsowość	Gwary	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas		miejsowość		podpis	Na korzyść:					
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis	Podpis:					