

**A Drużyna gospodarzy:** MKS PADWA I ZAMOŚĆ

**B Drużyna gości:** KU AZS UMCS III LUBŁIN

**ZAWODY:**  PGNIG SUPERLIGA  FINAL  SENIORZY  
 I LIGA GRUPA  PÓŁFINAL  JUNIORZY  
 II LIGA GRUPA  CWIERĆFINAL  JUNIORZY ML.  
 PUCHAR POLSKI  ELIMINACJE  MŁODZICY  
 BARAŻE  K  M  DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): **HALA ZST Nr-5 - ZAMOŚĆ**

26:30 14:14 3

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) MKS PADWA I ZAMOŚĆ		Kary							Przebieg zawodów								
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa		34.17			
										time out			time out				
2	MAKOLIŃSKI KACPER	W	6							M29							
3	KOWAL MICHAŁ	W								T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
4	SKROBUCHA SEBASTIAN	W	1							1	0:1	14	21	14:15	15		
5	ROMAŃCZUK RAFAL	W	4							3	1:1	21	6	15:15			
6	MONASTYRSKI TAJUB	W	3	15						4	1:2	10	22	15:16	11		
7	ADAMCZYK BARTOSZ	W		20						4	2:2	23	23	15:17	11		
8	PABINIŃSKI KAMIL	W								4	3:3	25	25	16:18	7		
9	PODGÓRSKI HIKTOR	W	2							4	3:4	15	26	17:18	13		
10	PODZKOŃSKI ROBERT	W	3							5	K		26	17:19	13		
11	BEANARA MIKOŁAJ	W	7							6	4:4	26	13	18:19	7		
12	HAPASIM DOMINIKA	W								7	4:5	7	27	18:20	7		
13	BAŁOZYŃSKI KACPER	W								7	5:5	27	27	18:21	M		
										7	6:5	28	28	18:22	13		
										8	7:5	28	2	19:22			
										8	7:6	15	29	19:23	11		
										9	8:6	29	29	19:24	98		
										10	9:6	30	6	20:24			

1. MICHAŁ ZIECANKA 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

**B (nazwa) KU AZS UMCS III LUBŁIN**

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	FILIPK MAREK	W							
3	PRZYKUCKI KAMIL	W	1						
4	NIEŚCIOR MIKOŁAJ	W							
7	GWIĄZDA MICHAŁ	W	8						
11	SZCZĘCZYŁAS DAWID	W	6		29:58				
13	PATYKA ARAH	W	4						
14	HERTEL SZYMON	W	1	5					
20	KOHAŃEK ALEKSANDER	W							
24	DEBSKI KSIĄSTOF	W							
25	ZŁOT RAFAL	W							
29	STĘPIŃSKI MICHAŁ	W							
33	CIOPACH PATRYK	W							
38	SAPKOWSKI DAWID	W	1						
39	HILLCZYŃSKI ROBERT	W							
45	HELLER TAJUB	W	5						
40	MAJEWICZ FILIP	W	3						

1. **SKOŃCZYŁAS DAWID** 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

Liczba widzów: Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak  nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak  nie

lek. JOLANTA SWIRGOŃ specjalista rehabilitacji med. tel. 502 458 358 Nr prawa wykonywania zawodu 3171301

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIOWIE	A		B		
	LICZBA	BRAMKI	LICZBA	BRAMKI	
sędzia główny	1. SIEDLARZ	miejsowość	ZAMOŚĆ	podpis	medlon
sędzia główny	K. SIEDLARZ	miejsowość	ZAMOŚĆ	podpis	
sędzia sekretarz	ST. POLKARZ	miejsowość	ZAMOŚĆ	podpis	
sędzia m. czas		miejsowość		podpis	
delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

Zweryfikowano dn.:  
Wynik końcowy: : do przerwy :  
Na korzyść:  
Podpis: