



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

A Drużyna gospodarzy: MKS Ustron B	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): USTRON, PIĘTY ZAKŁAD 2
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	
B Drużyna gości: UKS MOSM Bytom B		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ÓWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	19 : 15 17 : 3 1A'
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY	
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> DZIECI		wynik końcowy do przerwy na korzyść
		data 10 03 2011 godz. 10:00			

A (nazwa) MKS Ustron B		Kary								Przebieg zawodów					
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out			II połowa time out		
13	KĘDZIERSKI Patryk	✓													
1	KONDZIELA Paweł	✓													
2	SIEKIERKA Marcin	✓													
6	ŁAZARZ Grzegorz	✓													
7	PUZOŃ Piotr	✓													
8	DAROWSKI Maciej	✓	9												
9	NIEWIADOMSKI Tomasz	✓		X											
10	SIKORA Konrad	✓	2												
11	SIEKIERKA Dominik	✓	2												
12	NOGOWCZYK Patryk	✓													
14	GOGÓŁKA Łukasz	✓	6												
19	GULEJ Hubert	✓													
24	BEJNAR Szymon	✓													
17	RUBAS MATYSZ														

1. Piotr Bejnar - TRENER XII/10/11	OSOBA ODPOWIEDZIALNA XII/08/11		
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) UKS MOSM Bytom B		Kary								Przebieg zawodów					
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out			II połowa time out		
1	JEZIOROŃSKI MATEUSZ	✓													
3	MAJEJDAK KACPER	✓													
6	HUTKOŁA PATRYK	✓													
7	ZAMEKOWSKI ADAM	✓													
8	JANIK KRZYSZTOF	✓													
10	WRODAROWSKI MAREK	✓	1												
11	RUBCZYŃSKI PATRYK	✓	4												
15	CHAJNAROWSKI SZYMON	✓													
16	HABAS JOZEF	✓	7												
18	MATYJASZ OSKAR	✓	3												

1. Sciera A. Traven XII/06/08			
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

Nr uprawnień: 158/d/2005
tel. 0 660 202 898

Bogdan Roik

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)		A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
SEDZIOWE	sędzia główny	Toczyński G.	miejscowość	Zobice	podpis	Toczyński	
	sędzia główny	_____	miejscowość	_____	podpis	_____	
	sekretarz	_____	miejscowość	_____	podpis	_____	
	m. czas	_____	miejscowość	_____	podpis	_____	
	delegat ZPRP	_____	miejscowość	_____	podpis	_____	