

A Drużyna gospodarzy: **MKS Znicz Pruszków**

B Drużyna gości: **UKS Varsovia**

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): **Hala Znicz Pruszków ul. Bohaterów W-ny 4**

Wynik końcowy: **8 : 8** do przerwy: **5 : 2** na korzyść: **B**

data 15.03.2018 godz. 17:00

A (nazwa) **MKS Znicz Pruszków** Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa	39/15
3	SOBCZYK Natalia	N								5:09	time out	32:53
4	ŁUKASIK Gabriela	N	2									
5	SPORCZYK Julia	N										
6	RATAJCZYK Adriana	N	2									
7	WOJCİK Emilia	N								2 8 1:0	21 K6 6:2	
8	BRUDNOWSKA Eliza	N	1							3 4 2:0	24 6:3	18
9	RODEK Natalia	N								7 (K4)	25 K6 7:3	
10	WYSZOMIERSKA Gabriela	N								12 2:1	15 28 11 8:3	
11	KRZYMOWSKA Klaudia	N	1							14 20 3:1	29 8:4	17
13	PIELACH Aleksandra	N								15 20 4:1	30 (K4)	
15	MORAWSKA Natalia	N								15 (K4)	30 8:5	14
18	KURPIEL Olga	N								18 4 5:1	31 8:6	12
19	MAGDA Małwina	N								20 5:2	17 32 8:7	3
20	MARCZEWSKA Zuzanna	N	2								34 8:8	15
32	ŚLIWKIEWICZ Maja	N									35 RE	
											38 RE	

1. KOTLARSKI Paweł
TRENER C

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

KARNE
K4 0:0
0:0 K4
0:0 K5
0:1 K15
K6 1:1
1:1 K13
K8 2:1
2:2 K5
2:2 K9
K4 2:2
2:2 K7
K5 3:2
3:2 K15
6K 3:2
3:3 K13
K8 3:3
3:3 K5
3:4 K9

B (nazwa) **UKS Varsovia** Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	STAWICKA HANNA	N							
3	ŁUKASIK TINA	N	1	10	13/15				
5	LUCKO MARGARITA	N		7	35/30				
6	KARKONIA ENLIA	N							
7	DUORNICZUK LENA	N							
11	JAROSIENIŁOZ MAJKA	N							
13	BORKONIA MARGARITA	N	1	12					
15	MAŁEJA MARIA	N	1						
16	TRONIA WERONIKA	N							
17	KŁOJEK MARYSIA	N	4						
18	WOJNIAKOWSKA ZUZANNA	N	1	53/34					
19	LEWANDOWSKA ENLIA	N							
21	BODĘGA WERONIKA	N							

1. TOMASZ DUORNICZUK
084/11/2014 Trener

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: 30 Pojemność hali:

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	7	2	RZUTY KARNE	0	0
sędzia główny	GOS M	miejsowość	WARSAWA	podpis	
sędzia główny		miejsowość		podpis	
sekretarz	Agnieszka Kucharska	miejsowość	Warszawa	podpis	
m. czas		miejsowość		podpis	
delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

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