

ZPRP

# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

IMB/93

A Drużyna gospodarzy: <b>Olimpia MEDEX Piekary Śląskie</b>	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa MOSiR Piekary Śląskie Generała Ziętka 60, 41-940 Piekary Śląskie
		<input checked="" type="checkbox"/> I LIGA GRUPA B	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.	
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY	
B Drużyna gości: <b>ASPR Zawadzkie</b>	<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI	33 : 31 16 : 17 <b>A</b>
		data 02.03.2019		godz. 18:00	wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) Olimpia MEDEX Piekary Śląskie										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	
										time out	59:18	time out	59:30									
2	PLUCZYK Szymon	W	3							24:52												
5	WAWRZYŃIAK Wojciech	W																				
7	CHROMY Maciej	W	12																			
9	WŁOKA Łukasz	W	4																			
10	JAKSIK Bartosz	W								3	2	1	0	31		16:18	4					
11	CIEŚLIK Mateusz	W		24						4		1	1	8	33	7	17:18					
12	KOT Artur	W								5	7	2	1	33		17:19	5					
13	FAMUŁA Jacek	W								7	7	3	1	34		17:20	8					
15	ROSÓŁ Michał	W	3							8		3	2	24	34	7	18:20					
16	ZEMELKA Paweł	W								9	7	4	2	35		18:21	5					
18	LUDYGA Dawid	W								10	7			35	9	19:21						
20	KRUK Jakub	W								11	15	5	2	37	7	20:21						
22	CIENIEK Kamil	W	2							12	15	0	2	38		20:22	33					
23	KOTALCZYK Szymon	W	1	35						12		0	3	5	38	7	21:22					
44	KOWALSKI Arkadiusz	W	4							14	7	7	3	41	7	22:22						
77	PLONKA Łukasz	W	4							15		7	4	33	43	22:23	24					

1. SZENKEL Sławomir TRENER A 068/2018	2. SZMIDT Krzysztof OSOBA TOWARZYSZĄCA 0217/17		
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) ASPR Zawadzkie										Kary												
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	
										time out	59:18	time out	59:30									
4	PRZYBYSZ Adrian	W	2							20	2	11	7	48	44	26:26						
5	KUBILLAS Kewin	W	6							22	7	12	7	48		26:27	33					
6	ŚCIGAJ Maciej	W	3							23		12	8	33	49	22	27:27					
7	MIĘSOPUST Dawid	W								23	2	13	8	50		27:28	33					
8	ZAGÓROWICZ Paweł	W	2							24		13	9	5	51	9	28:28					
9	DAMAS Mateusz	W								24		13	10	KB	52		28:29	33				
11	SMYK Łukasz	W								25		13	11	15	53		28:30	KB				
12	SKRZYPCZYK Dawid	W								25		13	12	21	53	44	29:30					
13	HENTSCHEL Grzegorz	W								26	7	14	12		54	9	30:30					
14	WACŁAWCZYK Adam	W								27	7	14	12		55		30:31	24				
15	BARAN Bogumił	W	2							27		14	13	33	55	9	31:31					
16	ZAJĄC Damian	W								28		14	14	21	58	77	32:31					
21	KRYGOWSKI Michał	W	3							29	7	15	15									
22	GAJDA Kacper	W								30		15	16	21								
24	DANYSZ Sebastian	W	4							30	7	16	16									
33	MIGAŁA Marcei	W	9							30		16	17	5								

1. PAKUŁA Stanisław TRENER A 487/2018	2. MORZYK Łukasz TRENER B 544/2018	3. LOŃSKI Jan OSOBA TOWARZYSZĄCA 0095/18	
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: 230 Pojemność hali: 276

Rejestracja zawodów: tak  nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak  nie

**RATOWNIK MEDYCZNY**  
*Monika Sojka*

SEDZIWIE	sędzia główny	DĄBROWSKI Kamil	miejsowość	Kielce	podpis	RZUTY KARNIE 4 2 RZUTY KARNIE 2 2
	sędzia główny	STANIEK Paweł	miejsowość	Kielce	podpis	
	sekretarz	M. Majka	miejsowość	Gliniec	podpis	
	m. czas	A. Zaucha	miejsowość	Zamiec	podpis	
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis	
Opieka medyczna (pieczętka i podpis)						Weryfikowano dn.:
						Wynik końcowy: : do przerwy :
						Na korzyść:
						Podpis: