



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: W/MIKgrC/2

A Drużyna gospodarzy: AP Marcovia Marki	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): MARKI w. DOZA 3		
B Drużyna gości: UKS Varsovia II Warszawa		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	20:14	11:9	A
		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.			
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICY			
	<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI			
			data 09.09.2018	godz. 11:00	wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) AP Marcovia Marki Kary Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	1 połowa	2 połowa
3	ŚLIWA Julia	W	1							time out	time out
5	SZYDŁOWSKA Oliwia										
7	BRZEZIŃSKA Natalia	W	7								
8	WOJDA Oliwia	W	10	24							
9	KOKOSZKA Alicja	W	1								
10	DĄBROWSKA Weronika	W	1								
14	MIZERAKOWSKA Maria	W	1								
15	JAKUBOWIAK Magdalena	W	2								
17	TUSZYŃSKA Alicja	W	1								
18	CHOJNACKA Maja	W	1								
32	CETNAR Kalina	W	1								

1. JAWORSKI Stanisław TRENER C 228/2017			
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 Varsovia II Warszawa Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	LEWANDOWSKA EMILIA	W	1						
3	KURASZUK TINA	W	4						
6	KARŁOWSKA EMILIA	W	1	4	32	34			
7	WOTCIK OLIVIA	W	1						
11	MAŁEJA MARIA	W	7						
13	KŁOSEK MARIA	W	1						
14	OPORSKA ALEKSANDRA	W	1						
16	STANIŁKA HANNA	W	2	9	31	23	34	10	
16	KULIKOWIEC JULIA	W	1						
18	KUBISZEWSKA GABRIELA	W	1						

1. Paweł Dwornicki Trewer 03/11/2014			
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
Iwona Zielińska
31/2016/W
Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDRZEWIE	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów
	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów
szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów
szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów
szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów	szef sędziów

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNIE	4	5	RZUTY KARNIE	0	0
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					