



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/JmK/30

A Drużyna gospodarzy: <b>UKS Varsovia Warszawa</b>		ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): <i>W-04, ul. Guczkowska 35</i>		
B Drużyna gości: <b>APR Radom</b>			<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	<i>20 : 34</i>	<i>15 : 17</i>	<i>APR RADOM</i>
			<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> CZWIERĆFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.			
			<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY			
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI			
		data 23.10.2018		godz. 16:30		wynik końcowy	do przerwy	na korzyść

A (nazwa) UKS Varsovia Warszawa										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	
2	CHOSZCZYK Amelia	W			48'39													
3	ROMAŃSKA Laura	W	8															
4	MICHALSKA Wiktoria	W			39'15													
5	SŁODEK Angelika	W																
6	ZIÓLKOWSKA Gabriela	W		6'10						9:10	SK	1:0		32	14	16:17		
9	CIBOROWSKA Maja	W	3	7						4:20	3	2:1		34	23	16:18	10	
10	ŁUKASZEWICZ Wiktoria	W								5	14	3:1		35	5	16:19		
11	CHMIELEWSKA Weronika	W								6	3	4:1		35		16:19	5	
12	BORZYSZKOWSKA Nina	W								6	3	4:1		35		16:19	5	
14	STRUS Gabriela	W	4							6		4:2	K11	37		16:20	11	
15	MISIEWICZ Amelia	W	5		36							4:3	K11	34	9	17:20		
16	KAJMA Karolina	W								8	15	5:3		42		17:21	11	
17	KOMAR Oliwia	W								3		5:4	22	44		17:22	8	
18	BIENIAKÓNSKA Olga	W								9	K5	5:4		44	14	18:22		
19	LISOWSKA Wiktoria	W								10		5:5	14	45		18:23	17	
99	NAUMIUK Julia	W								10	K3	-		46		18:24	22	

1. SZYBIŃSKI Paweł TRENER C 19' 040/MA/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	

B (nazwa) APR Radom										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	
1	TELUS Zuzanna	W								16	15	9:7		51		19:28	24	
3	BODZIAK Joanna	W								17		8:8	9	52		19:29	9	
5	SKORŻA Wiktoria	W	2							17	15	10:8		53		19:30	17	
8	MROZIEWICZ Maja	W	3		25'19					18		10:9	11	54		19:31	24	
9	TOMCZYK Katarzyna	W	2		23'53					19	K9	11:9		55		19:32	17	
10	PLUTA Izabela	W	1	3'10						19		11:10	22	56		19:33	K21	
11	MICHALSKA Małgorzata	W	7	9						21	15	12:10		57		19:34	17	
12	CYWKA Izabela	W								22		13:11	22					
14	NOREK Julia	W	3	10						23	K3	14:11						
15	PROKOP Julia	W	1							24		14:12	14					
17	KARBOWNIK Klaudia	W	3							25		14:13	8					
18	GAJEWSKA Julia	W								26	15	15:13						
21	ZAWADZKA Anđelika	W	1		56'59					26	E	15:14	17					
22	BOREK Eliza	W	4		47'10					27		15:15	11					
23	GRZYBOWSKA Amelia	W								28		15:16	14					
24	WALCZAK Malwina	W	2							30		15:17	17					

1. WŁOSKIEWICZ Piotr TRENER A 36' 015/MA/2015							
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 <input type="checkbox"/> verte <input checked="" type="checkbox"/>		Liczba widzów: _____ Pojemność hali: _____		Rejestracja zawodów: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
--	--	--	--	---	--	---	--

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)				RZUTY KARNIE		RZUTY KARNIE	
sędzia główny	<i>Piela H.</i>	miejsowość	<i>Warszawa</i>	podpis	<i>[Signature]</i>	9	5
sędzia główny	<i>M. Hosiński</i>	miejsowość	<i>Warszawa</i>	podpis	<i>[Signature]</i>	4	4
sekretarz	<i>Magdalena Dobrowolska</i>	miejsowość	<i>Warszawa</i>	podpis	<i>[Signature]</i>	Zweryfikowano dn.:	
m. czas	<i>Magdalena Dobrowolska</i>	miejsowość	<i>Warszawa</i>	podpis	<i>[Signature]</i>	Wynik końcowy: 20 : 34 do przerwy 15 : 17	
delegat ZPRP	_____	miejsowość	_____	podpis	_____	Na korzyść: APR RADOM -1-	

Treća skupina A - Sufinancijski Fond i AB ministarstva; treća skupina

B - Doprinosi Hrvatske države kao upravitelja, godišnje

iznos od 8.72

