

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/MK/120

A Drużyna gospodarzy
MUKS Zagłębie ZSO 14 II Sosnowiec
 B Drużyna gości
MKS Żywiec Chorzów

ZAWODY

<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> POLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> CMIERCFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY ML
<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input checked="" type="checkbox"/> MŁODZICZY
<input type="checkbox"/> BARAZJE	<input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI

data 15.10.2016 godz. 15.30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres)
Sosnowiec
ul. Mieroszyńska 91

32 26 17 16 A

wynik końcowy do przerwy na korzyść

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	Przebieg zawodów					
										I połowa	time out	II połowa	time out		
1	OLSZEWKI Mikołaj	W										X			
2	ESZCZĄD Jakub	W	3												
3	ZACZEK Jakub	W	11		X										
4	BRĄNSKI Paweł	W													
5	GROCHNICZAK Kacper	W													
6	STAJAK Kamil	W	5												
7	MIZUREK Bartosz	W													
8	CACAK Dawid	W	1	X	X	X									
9	PETLAK Dawid	W	12	X											
10	SZREDYKA Kacper	W													
11	MUPIAŚ Kamil	W													
12	KUTKOWSKI Wiktor	W													
13	WIECZORKOWSKI Maciej	W													
14	PELIKUS Mateusz	W													
15	HOPEK Marcin	W													
16	MLECZKO Mateusz	W													

17 Medyk: Grzegorz
 18 Trener: *Plan*

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	J	2'	2'	2'	D	Kd
2	GAZDA Aleks	W	3						
15	GRABOWSKI Mikołaj	W	11						
4	GRZEGÓRZYCA Kacper	W	1	X	X				
12	HOPEK Arkadiusz	W							
14	EDRZEJCZYK Szymon	W	3		X				
1	KOŚCIAR Mateusz	W							
7	LIKOWSKI Błażej	W							
6	FIORWARDT Piotr	W	2		X	X			
9	RYBACKI Jurand	W	5	X					
17	GENACZEK Mateusz	W							
8	STĄPESAK Tomasz	W	1						
5	Bugał Szymon	W		X					

19 Medyk: *Baran*

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak verte

Liczba widzów: _____ Pojemność hali: _____

Ręce i stopy sędziów: tak nie

Opiekun wyprac. sędziów lub delegata: tak nie

RATOWNIK
 KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY
 KPP/0338/46/E/7

J. Pierzchała
 Jakub Pierzchała

Opiekun medyczny (pieczęć i podpis)

<i>Zachęta A.</i>	miejsce	<i>Zguzan</i>	podpis
<i>DIMITRUK A.</i>	miejsce	<i>ZABŁOG</i>	podpis <i>Dimitruk</i>
	miejsce		podpis
	miejsce		podpis

I połowa	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B