



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ  
W POLSCE

# PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: P/IIIMF/55

A Drużyna gospodarzy: <b>APR Poznań</b>	ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAŁ	<input checked="" type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa Newtona 2, 60-161 Poznań
		<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	
B Drużyna gości: <b>SSRiR Start Konin</b>		<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ČWIERĆFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.	28:31 13:12 "B"
		<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY	
		<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K <input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI	wynik końcowy do przerwy na korzyść
		data 29.05.2021		godz. 13:00	

A (nazwa) APR Poznań		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	24:00	I połowa time out		17:30	II połowa time out		12:20	
1	RATAJCZAK Krzysztof	W															
2	NOWICKI Damian	W			6:32												
4	ŁYSZCZARZ Kacper	W	3		10:23	58:44											
6	MOTYL Mateusz																
10	OLEJNIK Sebastian	W	3							1	0:1	7	31	47	14:12		
11	PIETRZAK Roman	W	5		38:22					2	4:1	32		14:13	8		
13	JAROSZ Wojciech									3	1:2	3	32	11	15:13		
19	ZANDEK Jakub	W	1		58:41					4	2:2		33		15:14	8	
21	KOŁOWSKI Maciej									8	3:2		34		15:15	13	
24	SZORCZ Krzysztof	W	5							8	3:3	3K	35	88	16:15		
47	WÓJKIEWICZ Damian	W	3							13	4:3		36		16:16	29K	
55	SZPAK Kacper	W	6							13	4:4	6	37	55	17:16		
80	HALIŃSKI Marcin									14	4:5	6	38		17:17	8	
88	ŻAROWSKI Marek	W	2							14	5:5		38	11	18:17		
99	KACZMAREK Piotr	W								15	6:5		39		18:18	29K	
										16	7:5		40		19:18		

1. JASTRZĘBSKI Maciej OSOBA TOWARZYSZĄCA 0034/WP/20	2. JAROSZ Wojciech TRENER C 162/WLP/2020		
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) SSRiR Start Konin		Kary								Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	24:00	I połowa time out		17:30	II połowa time out		12:20	
1	KUJAWIŃSKI Jakub	W			59:26					24			8	47	47	23:21	
3	KOŁTUNOWICZ Piotr	W	5							25	11:8		47		23:22	29	
6	GRZELKA Adrian	W	2	2						26	11:9	10	48	47	24:22		
7	OGRODOWCZYK Jakub	W	1							26	12:9		48		24:23	3	
9	JANKOWSKI Piotr									27	12:10	10	49		24:24	8	
19	PECELEROWICZ Janusz	W								28	12:11	29	51	11	25:24		
10	LORENCKI Tomasz	W	3		19:01	58:41				29	13:11		52		25:25	8	
12	BUDZYŃSKI Adam	W								30	13:12	29	53		25:26	8	
13	KOSTRZEWA Janusz	W	1		23:11								54	10	26:27		
21	SKORUPIŃSKI Krzysztof												55		26:28	8	
22	TROJANOWSKI Tomasz	W			18:50	26							56	55K	27:28		
23	PAWLAK Arkadiusz	W											56		27:29	3	
23	SZUDROWICZ Eryk	W											57		27:30	3	
23	NADLEWSKI Kamil	W	9		24:24	56:46							57	55K			
29	DERDZIŃSKI Bartosz												58		27:31	29	
29	URBAŃSKI Marcel	W	10										60	10	28:31		

1. PIETRZYK Dariusz TRENER B B 115/2020	2. GRZELKA Tomasz OSOBA TOWARZYSZĄCA 0078/WP/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

Szczegółowe uwagi sędziów: brak <input type="checkbox"/> verte <input checked="" type="checkbox"/>	SYLWIA E. AUGUSTYNIAK RATOWNIK CRMMS/01/04/2018
Liczba widzów: 50 Pojemność hali: 250	
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 (pieczęćka i podpis)		A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
		RZUTY KARNIE	5	3	RZUTY KARNIE	4	4
Sędzia główny: A. RALISZEWSKI miejscowość: POŚCIAN podpis: [podpis]		Zweryfikowano dn.:					
Sędzia główny: M. TYLIŃSKI miejscowość: POŚCIAN podpis: [podpis]		Wynik końcowy: : do przerwy :					
Sekretarz: KACZMAREK M. miejscowość: DĄBKOWA podpis: [podpis]		Na korzyść:					
m. czas: ŚLINIAK A. miejscowość: POZNAŃ podpis: [podpis]		Podpis:					
delegat ZPRP: _____ miejscowość: _____ podpis: _____							



1) Zawodnik drużyny "B" Garzelka Adrian  
doznał kontuzji lewej nogi

2) Zawodnik drużyny "A" Łyszczarz Kacper  
doznał kontuzji ~~lewej~~ <sup>prawej</sup> nogi.

  
