



ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: P/MMF/9

A Drużyna gospodarzy:
SPR Włoszakowice

B Drużyna gości:
MKS Real-Astromal Leszno II

ZAWODY

PGNiG SUPERLIGA FINAL SENIORZY

I LIGA PÓŁFINAL JUNIORZY

II LIGA ĆWIERĆFINAL JUNIORZY ML.

PUCHAR POLSKI ELIMINACJE MŁODZICY

BARAŻE K M DZIECI

data 24.05.2021 godz. 16:45

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
Hala Sportowo-Środowiskowa we Włoszakowicach
Karola Kurpińskiego 30, 64-140 Włoszakowice

23:11 16:6 A

wynik końcowy do przerwy na korzyść

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary							
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
36	CIESIELSKI Jan	✓	3						
37	CZAPCZYŃSKI Kacper	✓	3	5					
38	PYTLIK Kacper	✓							
39	PYTLIK Mikołaj	✓							
40	GRZEŚKOWIAK Kacper	✓	2	18					
41	GWÓZDZ Krystian	✓	8						
42	MARECKI Mikołaj	✓	7						
44	SKORUPIŃSKI Tomasz	✓							
45	TYL Rafał	✓	5		45:15				
47	ZALISZ Filip	✓	7		21:22	28:33			
48	WOLNICZAK Nikodem	✓							
62	NOWAK Marcellii	✓							

Przebieg zawodów							
I połowa				II połowa			
time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
3	37	7:0	-	23	-	16:7	50
4	-	7:1	129	30	40	17:7	-
4	47	2:7	-	33	149	18:7	-
5	-	2:2	27	35	47	18:7	-
6	42	3:2	-	36	-	18:8	129
8	149	4:2	-	37	36	20:8	-
3	-	4:3	29	38	-	20:9	129
10	45	5:3	-	40	45	21:9	-
10	36	6:3	-	43	-	21:10	50
11	37	7:3	-	47	149	22:10	-
12	36	8:3	-	48	149	23:10	-
14	-	8:4	74	50	-	23:11	37
14	45	3:4	-				
15	45	10:4	-				
16	40	11:4	-				
16	47	12:4	-				
17	45	13:4	-				
20	47	14:4	-				
20	149	15:4	-				
22	-	15:5	129				
23	37	16:5	-				
24	-	16:6	24				

1. SZKUDELSKI Hubert
TRENER C
0226/WP/17

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary							
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
24	DZIERLIŃSKI Piotr	✓	7						
26	GRZEŚKOWIAK Mikołaj	✓			38:55				
27	JACKOWIAK Aleksander	✓	7						
31	ROSAK Miłosz	✓							
32	SAMARZEWSKI Marcel	✓							
35	TURLEJSKI Szymon	✓							
37	ZALISZ Łukasz	✓	7						
39	MRUK Mikołaj	✓							
44	BARTKOWIAK Mateusz	✓							
50	ŁUBNIEWSKI Oliwier	✓	2						

1. KAMIENIARZ Dariusz
TRENER C
0022/18

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Szczegółowe uwagi sędziów: brak verte

Liczba widzów: Pojemność hali: 290

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Adam Lemański
RATOWNIK MEDYCZNY
Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	5	5	RZUTY KARNE	4	4

SĘDZIOWIE	sędzia główny	miejsowość	podpis
	sędzia główny	miejsowość	podpis
	sekretarz	miejsowość	podpis
	m. czas	miejsowość	podpis
	delegat ZPRP	miejsowość	podpis

Zweryfikowano dn.:
Wynik końcowy: : do przerwy :
Na korzyść:
Podpis:

Zawodnik okazyjny gości o nr 2 f doznać kontuzji
przebiegu leczenia.

Beras Motta
Kamieński Jedony

Wydruk z systemu
WYDZIAŁ KONTROLI
1998