

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

IIM4/39

A Drużyna gospodarzy:

SPR Orzeł Przeworsk

B Drużyna gości:

UKS SMS Wybicki Kielce

ZAWODY

☐ PGNIG SUPERLIGA☐ FINAL☒ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORZY☒ II LIGA GRUPA 4☐ ĆWIERĆFINAL☐ JUNIORZY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☐ MŁODZICY☐ BARAŻE☐ K☒ M☐ DZIECI

data 23.10.2021

godz. 18:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa im. Tadeusza Ruta

ul. Misiągiewicza 10, 37-200 Przeworsk

38:13 21:5

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) SPR Orzeł Przeworsk

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	MAJ Michał	✓	2							11:31	
2	KUBIK Paweł	✓	5	5'						time out	time out
3	KARABANOWSKI Piotr	✓	1								
4	CZAPKA Jakub	✓	6								
5	SOLEK Kacper	✓	2								
6	STYCZEŃ Rafał	✓	4								
7	GANCARZ Wojciech	✓	4								
8	BAKOWSKI Maciej	✓	4								
9	MROSZCZYK Adam	✓	4								
10	WLAZŁO Franciszek	✓	1								
11	KORNAFEL Kacper	✓									
12	KĘDZIOR Samuel	✓	2								
13	KUBISZTAŁ Michał										
14	ŚWIERK Mateusz	✓	3								
16	SZCZEPANIEC Adrian	✓									
24	LEJA Jarosław	✓									

1. CURZYTEK Mariusz

TRENER C

02/PKR/T

2. KUBISZTAŁ Michał

TRENER B

B 700/2021

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) UKS SMS Wybicki Kielce

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
4	BAK Jakub	✓	10							15:4	48:10
7	CICHON Jakub	✓								16:4	49:31
10	DZIEDZIC Kacper	✓	2							17:4	50:7
13	ADAŚ Kamil	✓	5							18:4	51:7
15	WÓJCIK Aleksander	✓	2							19:4	52:33
16	WOTLIŃSKI Wiktor	✓								20:4	53:8
18	IWAN Jędrzej	✓								21:4	53:34
22	KASPEREK Jan	✓								21:5	54:5
69	KRUPA Jakub	✓								21:5	54:5

1. JURASIK Mariusz

TRENER A

A 274/2021

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☐ verte ☐

Liczba widzów:

Pojemność hali: 295

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐

RATOWNIK MEDYCZNY

Miroslaw Motyka

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDIOWIE	sędzia główny	GLUPCZYŃSKI Maciej	miejsowość	Paławy	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	MIŁOSZ Maciej	miejsowość	Paławy	podpis						
	sekretarz	A. SZYMBOBKA	miejsowość	JAROSŁAW	podpis						
	m. czas	P. PILEK	miejsowość	PRZEWORSK	podpis						
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: