



A Drużyna gospodarzy:

Handball Stal Mielec

B Drużyna gości:

Torus Wybrzeże Gdańsk

ZAWODY

<input checked="" type="checkbox"/> PGIG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input checked="" type="checkbox"/> SENIORZY
<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓLFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.
<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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
Szkoła podstawowa nr 7
Grunwaldzka 7, 39-300 Mielec

25 : 28 14 : 14 A

data 01.05.2022 godz. 13:00

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) Handball Stal Mielec

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary					Kd	Przebieg zawodów								
					18:39	I połowa		II połowa			54:45		58:37						
											time out	21:35 45:34		57:00		time out		54:45	
											T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	
1	DEKARZ Dawid	W									18:39								
2	WILK Paweł	W	2			28:31													
7	SOBUT Grzegorz	W	3																
9	RUHNKE Dawid	W	1																
10	NOWAK Łukasz	W																	
11	NIKOLIC Marko	W	1			7:08					2	K7	1:0	-	31	-	14:15	30	
12	PROCHO Damian	W									4		1:1	21:31	11	15:15	-		
14	PRIBANIĆ Antonio	W	2								5		1:2	21:33	-	15:16	28		
15	MISIEJUK Krzysztof	W	1			36:35					6		1:3	30:33	7	16:16	-		
17	GRACZYK Igor	W									7		2:5	-	33	-	16:17	21	
18	VALYNTSAU Dzianis	W	1								7	15	3:3	-	34	25	17:17	-	
19	SMOLIKAU Dzmitry	W	4			31:3					8								
25	PULJIZOVIC Sasa	W	2								9		3:4	30:34	-	17:18	15		
31	OSMOLA Daniel	W									10	34	4:4	-	35	7	18:18	-	
51	WOJDAK Bartosz	W									10		4:5	30:36	18	18:18	-		
94	KRUPA Rafał	W	6								13		4:6	30:37	-	18:20	K15		

1. CHODARA Michał OSOBA TOWARZYSZĄCA 0471/20 <i>M. Chodara</i>	2. GLIŃSKI Rafał TRENER A A 693/2021	3. TOMCZYK Maria OSOBA TOWARZYSZĄCA 0003/21
Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) Torus Wybrzeże Gdańsk

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary					Kd	Przebieg zawodów							
					21:10	I połowa		II połowa			22:24							
											T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	WAŁACH Miłosz	W									21	7	8:10	-	47	-	22:25	21
3	STOJEK Jeremi	W									22	10	8:10	-	48	K7	23:25	-
4	POWARZYŃSKI Jakub	W	1								23		8:11	43:45	25	24:25	-	
7	PIECZONKA Patryk	W	3								23	34	10:11	-	51	-	24:26	K15
14	DOROSHCHUK Dmytro	W									25	34	11:11	-	51	14	25:26	-
15	JACHLEWSKI Mateusz	W	4			12:50					26		11:12	7:53	-	25:27	21	
16	WITKOWSKI Adam	W				26:32					27		11:13	15:54	34	26:27	-	
17	SULEJ Jacek	W	1								28		11:14	21:55	7	27:27	-	
19	KOSMAŁA Mateusz	W									28	2	12:14	-	57	-	27:28	9
21	PAPAJ Piotr	W									30	3	13:14	-	58	34	28:28	-
29	WRÓBEL Mateusz	W	3								30	14	14:14	-	60	13	28:28	-
30	TOMCZAK Wiktor	W																
43	TURCHENKO Ihor	W																
88	WOŹNIAK Damian	W	1			24:07												

1. BONISŁAWSKI Jakub TRENER A 0190/21 <i>Bonislowski</i>	2. JURKIEWICZ Mariusz OSOBA TOWARZYSZĄCA 0308/20	3. SUCHOWICZ Sebastian TRENER B B 614/2021	4. BEDNAREK Karolina OSOBA TOWARZYSZĄCA 0122/21
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 verte

Liczba widzów: 200 Pojemność hali: 299

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

**DYPLOMOWANY
RATOWNIK MEDYCZNY**
Adam Szkotnicki
Nr dypl. T/30025271/09

SEDZIWIE	sędzia główny	LESZCZYŃSKI Bartosz	miejsce	Płock	podpis	Zweryfikowano dn.:	Wynik końcowy: : do przerwy :				
	sędzia główny	PIECHOTA Marcin	miejsce	Płock	podpis						
	sekretarz	<i>Przemysław Jakiw</i>	miejsce	Rzeszów	podpis						
	m. czas	<i>Górcza Wojciech</i>	miejsce	Rzeszów	podpis						
	delegat ZPRP	KWAPISZ Paweł	miejsce	Puławy	podpis						
Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)						A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
						RZUTY KARNIE	3	3	RZUTY KARNIE	3	2