

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

P/MMF/10

A Drużyna gospodarzy:

SSRIR Start SP3 Konin

ZAWODY

☐ PGNiG SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORY☐ II LIGA☐ CZWIERĆFINAL☐ JUNIORY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☒ MŁODZICZY☐ BARAŻE☐ K☒ M☐ DZIECI

data 21.10.2021

godz. 16:15

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Widowiskowo - Sportowa MOSiR

ALEYE 1 F. MAYA in HALA ROWING

B Drużyna gości:

MKS I Poznań

16 : 32

7 : 17

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) SSRIR Start SP3 Konin

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	BOROWIAK Sebastian	N									
3	NOWINSKI Kornel	N									
5	REJER Jakub	N									
10	SZAMBELAN Miłosz	N	1								
12	MODRAK Daniel	N									
14	INEROWICZ Wojciech	N	6								
16	RYTA Jakub	N									
18	KOZIARSKI Mateusz	N	1		13:21	32:45					
19	CIESIELSKI Adam	N									
21	CZERNIEJEWSKI Mateusz	N									
26	POLCZYŃSKI Igor	N	1								
28	JAWORSKI Olaf	N	2		22:56						
32	RACHUBA Oktawian	N	3								
33	LIPERTOWICZ Michał	N	1								
41	JANIAK Adam	N									
69	MARTYNOW Bartosz	N	1								

1. MAREK SALZMAN

BTRENER 268/2021

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

B (nazwa) MKS I Poznań

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
99	BERC Kajetan	N	1								
3	OLEJNIK Szymon	N	3								
1	DRZEWIŃSKI Aleksander	N									
4	JOKIEL Nikodem	N									
8	PIETKUN Szymon	N	1		8:10						
10	KORDYLEWSKI Gerard	N	1								
11	DUTKIEWICZ Igor	N	3								
12	ZENKTELER Aleks	N	6	7'							
13	GAWAŁKIEWICZ Borys	N	3								
14	LIPSKI Marcin	N	6								
16	RATAJCZAK Kacper	N									
22	NOWAK Jacek	N	1								
23	KOSEK Nikodem	N									
33	SIWA Maks	N									
40	BUCZKO Kuba	N	1								

1. DRASZKIEWICZ Tomasz

TRENER B

B 223/2021

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: 50

brak ☐ verte ☒

Liczba widzów: Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Małgorzata Kołodziejczak

UMOL

RATOWNIK MEDYCZNY

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
2	2	2	1	1	1

DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710, 662 242 718