



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/MKgrD/2

2

A Drużyna gospodarzy:

AS Fit Camp Warszawa

B Drużyna gości:

KS Zawkrze Mława

ZAWODY	☐ PGNiG SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
	☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY
	☐ II LIGA	☐ CZWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY MŁ.
	☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☒ MŁODZICY
	☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☐ DZIECI
	data 26.09.2021 godz. 12:00		

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Szkoły Podstawowej nr 2

Powstańców 3, 05-220 Zielonka

17:27 9:12 13

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) AS Fit Camp Warszawa

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
3	GERSIŃSKA Natalia	2	1							time out	time out
5	KONIECZNA Gabriela	2	2								
6	WÓJCIK Jagoda	2	2								
8	ZAJDEL Antonina	2	1		27:11						
12	CHYLINSKA Aleksandra	2									
13	DĘBOWSKA Joanna	2									
14	WÓJCIK Alicja	2	4								
15	KOWALIK Natalia	2	1								
16	KORLIŃSKA Helena	2	1								
17	ABRAMCZYK Maja	2	1	11							
22	BŁASZCZYK Zuzanna	2	1								
24	KOBUSZEWSKA Gabriela	2	1								

1. *[Signature]*

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) KS Zawkrze Mława

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	ZEMBRZUSKA Gabriela	2									
2	ŻERANSKA Maria										
3	GORLEWSKA Natalia	2	1								
4	BUGAJSKA Aleksandra	2	3								
5	GUMOWSKA Julia	2	3								
6	CALIK Oliwia	2	2								
7	PAWŁOWSKA Maja	2	10								
8	NOWOSIELSKA Amelia	2	4								
9	PASZKOWSKA Katarzyna	2									
13	PIKUS Maja	2	1								
16	PIOTROWSKA Oliwia	2	2								
17	CECELSKA Marcelina	2	1								
48	PUSZCZ Zuzanna										

1. STANISZEWSKI Edward

2. DŁUBISZ Arkadiusz

TRENER C
019/MA/2021

TRENER C
016/MA/2021

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: Pojemność hali: 70

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

ST. PIELEGNIARKA

Ewa Banaszczyk

4102702P

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	MARCIN CZAPLIK	miejsce	CIECHANÓW	podpis	<i>[Signature]</i>
sędzia główny	MICHAŁ KOZAK	miejsce	WARSZAWA	podpis	<i>[Signature]</i>
sekretarz	Natalia Koc	miejsce	Zielonka	podpis	<i>[Signature]</i>
m. czas	Marcin Czaplik	miejsce	Zielonka	podpis	<i>[Signature]</i>
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 3 2 RZUTY KARNE 0 0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: