



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Adres: 144534 Wydziałowy 10.03.2023 08:52:31
 Numer meczu: O/DZKA/S

A Drużyna gospodarzy: UKS MOS Opole
B Drużyna gości: UKS Handball 2019 Kolonowski

ZAWODY

PGNiG SUPERLIGA FIVB
 I LIGA POLFINAL JUNIORY
 II LIGA CWERCFINAL JUNIORY ML.
 PUCHAR POLSKI ELIMINACJE MŁODZICY
 BARAŻE K M DZIECI

Opisana Liga Wojewódzka data: 15.03.22 godz. 5.30

wynik końcowy: 25:4
 do przelamy: 12:1
 na korzyść: A

A (nazwa) UKS MOS Opole

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	D	Kd
2	CISZEK Julia	M	1	1	5			
3	FILPOWICZ Zofia							
33	JANUSZKIEWICZ Zofia							
4	KRUK Anna							
49	KRUK Olga							
5	KRZANOWSKA Wivienne							
6	MATHEA Martyna							
7	PAVALACHI Alina							
24	WOCKA Michalina							
27	WOLNY Karolina							
28	ZDANOWICZ Jagoda							
29	ZDERO Emilia							

B (nazwa) UKS Handball 2019 Kolonowski

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	D	Kd
1	FELIKS Weronika							
3	SKRUCHA Lena							
4	PACH Judyta							
8	SZYMIK Julia							
10	STRYZEK Hanna							
18	MUSZKIE Karolina							
17	LEJA Paulina							
22	CHROMIEC Jagoda							
33	ZOLNOWSKA Lena							

1. SZAREK Elżbieta
 TRENER C
 C 17/10/2021

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

1. KUBIK Tomasz
 TRENER C
 C 08/09/2021

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

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	D	Kd
1	FELIKS Weronika							
3	SKRUCHA Lena							
4	PACH Judyta							
8	SZYMIK Julia							
10	STRYZEK Hanna							
18	MUSZKIE Karolina							
17	LEJA Paulina							
22	CHROMIEC Jagoda							
33	ZOLNOWSKA Lena							

1. SZAREK Elżbieta
 TRENER C
 C 17/10/2021

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

1. KUBIK Tomasz
 TRENER C
 C 08/09/2021

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

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	D	Kd
1	FELIKS Weronika							
3	SKRUCHA Lena							
4	PACH Judyta							
8	SZYMIK Julia							
10	STRYZEK Hanna							
18	MUSZKIE Karolina							
17	LEJA Paulina							
22	CHROMIEC Jagoda							
33	ZOLNOWSKA Lena							

1. SZAREK Elżbieta
 TRENER C
 C 17/10/2021

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

1. KUBIK Tomasz
 TRENER C
 C 08/09/2021

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

SEDLONIE

sędzia główny: KOŁOSOWSKA Zuzanna
 miejsce: Opole

sędzia główny: LACNY Tomasz
 miejsce: Opole

sekretarz: _____
 miejsce: _____

m. czas: _____
 miejsce: _____

delegat ZPRP: _____
 miejsce: _____

Podpis: _____

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