

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE										PROTOKÓŁ ZAWODÓW										Numer meczu: S/DzK/69																			
A Drużyna gospodarzy: UKS Kuźnia Raciborska										Zawody: ☐ PGNiG SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☐ BARAŻE ☐ FINAL ☐ PÓŁFINAL ☐ ĆWIERĆFINAL ☐ ELIMINACJE ☒ K ☐ M ☐ SENIORZY ☐ JUNIORZY ☐ JUNIORZY MŁ. ☐ MŁODZICY ☒ DZIECI										Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa Piaskowa 28, 47-420 Kuźnia Raciborska																			
B Drużyna gości: Akademia Handballu Ruch Chorzów																				data 20.02.2023 godz. 16:30										10 : 21 6 : 9 „B”									
A (nazwa) UKS Kuźnia Raciborska																				Kary										Przebieg zawodów									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd																														
3	CWIK Zuzanna	0																																					
11	JAKUBCZYK Zofia	0																																					
15	JURKOWSKA Julia	0	5		X																																		
5	KASPRZYK Karolina	0	1																																				
7	KOJDER Helena	0	2																																				
8	KOSTKA Maja	0																																					
8	KRENTOSZ Lena	0																																					
10	LEWANDOWSKA Antonina	0	1																																				
13	MORCINIEC Wiktoria	0																																					
12	PANOL Hanna	0																																					
9	PANUŚ Liliana	0																																					
2	PRUSICKA Agata	0																																					
17	PTAK Maja	0																																					
17	WCISŁO Zofia	0																																					
14	ZAŁEGA Aleksandra	0	1																																				
4	ZAWADA Oliwia	0																																					
1. WIECZOREK Joachim TRENER B B 0622/2022																																							
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) Akademia Handballu Ruch Chorzów										Kary																													
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd																														
12	BARAN Maja	0																																					
6	FUDALEJ Paulina	0																																					
5	JANICKA Zuzanna	0																																					
16	JOCHYMSKA Amelia	0																																					
24	KARCZ Maja	0	1																																				
26	KIEJZIK Natalia	0																																					
11	KUBICA Nicola	0	5																																				
11	KUBICKA Marta	0	1	X																																			
23	MARUSZEWSKA Wiktoria	0	2	X																																			
18	NIEDOCHODOWICZ Martyna	0	1																																				
22	NIEMIEC Natalia	0	10																																				
17	SKAŁA Milena	0																																					
27	WIECZOREK Julia	0																																					
21	WĘGLIŃSKA Kinga	0	1																																				
1. WASIUK Krystyna TRENER A A 0075/2022																																							
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 ☐																				KRZYSZTOF GROBELNY Ratownik Medyczny T/20012662/10																			
Liczba widzów: 35 Pojemność hali: 300																																							
Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒																																							
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒																																							
										Opieka medyczna (pieczęć i podpis)																													
SĘDZIE	sędzia główny	WINKLER Marcell	miejscowość	Racibórz						podpis	RZUTY KARNE																												
	sędzia główny		miejscowość							podpis	RZUTY KARNE																												
	sekretarz		miejscowość							podpis	Zweryfikowano dn.:																												
	m. czas		miejscowość							podpis	Wynik końcowy: do przerwy :																												
	delegat ZPRP		miejscowość							podpis	Na korzyść:																												
																				Podpis:																			