

**PROTOKÓŁ ZAWODÓW**

Numer meczu: O/Jm/8  
Miejsce rozgrywania zawodów (adres):  
Toyota Park Hala Widowiskowo-Sportowa  
Oleśka 70, 45-222 Opole

**A Drużyna gospodarzy:**  
Gwardia I Opole  
II LIGA  
Puchar Polski  
Eliminacje  
Dziewięć Młodych  
Seniorzy

**B Drużyna gości:**  
Gwardia III Opole  
Baraże  
Opolska Liga Węgrowdzka

data 21.11.2022 godz. 20:00

wynik końcowy 57 : 25  
do przerwy 30 : 15  
na korzyść A

**A (nazwa) Gwardia I Opole**

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	D	Kd
14	BALUCH Kacper	W						
15	BIENEK Kacper	W						
16	BLAUCIAK Michał	W						
17	CHWOJNICKI Bartosz	W						
18	DEBERNY Jakub	W						
19	DEC Dawid	W						
20	FIT Michał	W						
21	KASPEREK Antoni	W						
22	KNAPIK Maksymilian	W						
23	KRZYWY Szymon	W						
24	LEWANDOWSKI Artur	W						
25	ONYSZKIEWICZ Kacper	W						
26	PIECHOTA Szymon	W						
27	POZNAK Filip	W						
28	WYPYCH Michał	W						
29	ZAWADZKI Maciej	W						

**B (nazwa) Gwardia III Opole**

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	D	Kd
1	BIELC Nataniel	W						
2	CIERPIŚZ Oliver	W						
3	JAJE Łukasz	W						
4	JAWORSKI Michał	W						
5	KALLA Piotr	W						
6	KINDLER Paweł	W						
7	KOPCZYŃSKI Dawid	W						
8	KRASOWSKI Kacper	W						
9	MAJER Marek	W						
10	NOWAK Dawid	W						
11	RATKE Kornel	W						
12	VORONSKI Dmytro	W						
13	ZABŁOCKI Piotr	W						

**Osoba odpowiedzialna za drużynę -**

1. GRADOWSKI Łukasz  
TRENER B  
B 0802/2022

**Osoba odpowiedzialna za drużynę -**

1. JAGIELSKI Marek  
TRENER A  
A 0788/2022

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji	Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji
19 ZABŁOCKI Piotr	18 KINDLER Paweł	17 JAWORSKI Michał	16 KALLA Piotr
22 RATKE Kornel	21 VORONSKI Dmytro	20 NOWAK Dawid	19 MAJER Marek
25 BIELC Nataniel	24 CIERPIŚZ Oliver	23 JAJE Łukasz	22 JAWORSKI Michał
28 KOPCZYŃSKI Dawid	27 KRASOWSKI Kacper	26 MAJER Marek	25 NOWAK Dawid
30 ZABŁOCKI Piotr	29 VORONSKI Dmytro	28 RATKE Kornel	27 JAWORSKI Michał

**Opieka medyczna (preczeka i podpis)**

Opieką medyczną (preczeka i podpis):

Podpis: \_\_\_\_\_

**SEDZIWIE**

sedzia główny: CHOJNOWSKA Anna  
sedzia główny: KESLER Melania  
sekretarz: BANASIAK Kamilla  
m. czas: \_\_\_\_\_  
delegat ZPRP: \_\_\_\_\_  
Podpis: \_\_\_\_\_

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