



Związek Piłki Ręcznej w Polsce

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu

IIKA/14

A Drużyna gospodarzy

KUSY FCH

B Drużyna gości

SPR Pogoń 1945 Zabrze

SUPERLIGA

ELIGA

II LIGA GRUPA 4

PUCHAR POLSKI

BARAŻE

FINAL

PÓŁFINAL

ĆWIERĆFINAL

ELIMINACJE

K

M

data 20.10.2023

SENIORZY

JUNIORZY

JUNIORZY MŁ

MŁODZICY

DZIECI

godz. 18.15

Miejsca rozgrywania zawodów (adres)

Hala Sportowa Szkoły Podstawowej Nr 91

os. Handlowa 4 31-935 Kraków

24 23 10 8 A

wynik końcowy

do przegranej

na korzyść

A (nazwa) KUSY FCH

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	1'	2'	3'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
2	PIĄTKOWSKA Nadia	3			5'42						
3	BODUCH Magdalena										
4	NOSEK Amelia	2			3'35						
5	ZIOMI K Patrycja	2									
6	GLUCH Maria	1			10'41						
9	BURZA Karolina	1									
11	KRUCI K Julia	3			6'34	15'35	24'58				
12	GILSKI Alicja	2									
13	HORNIK Daria	2									
15	SILWIŃSKA Blanka	2									
16	WIŚNIOŁ Nikola	2									
18	PLUCIŃSKA Oliwia	1									
20	SAJAK Maja	2									
21	SZULC Alicja	2									
23	SZUKIEL Martyna	3			58'38						
51	PLESZYŃSKA Aleksandra	2									

1 CMIL Marek

TRENER B

B 0951/2023

2 SZULC Dariusz

OSOBA TOWARZYSZĄCA

0012/MA/23

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) SPR Pogoń 1945 Zabrze

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	1'	2'	3'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	KCIUK Wiktoria										
2	PRZYBYLSKA Eliza	6									
4	DUBINIAK Aleksandra	2									
5	SZCZYGIEL Karolina	2									
6	OSTENDA Oliwia	1			10'10	26'01	38'06				
7	MARCINEK Wiktoria	2			24'14						
8	MYNAREK Magdalena	2			22'46	38'20					
9	SZYMAŃSKA Emilia	2			28'20						
10	GRZEGORZEWSKA Kinga	6			60'51						
12	BORKOWSKA Martyna										
14	PIETROWSKA Nikola										
15	BALAŻY Emilia	3									
16	BOCHACZYK Kinga										
18	SZARUGA Nicola	1									

1 BYKOWSKI Janusz

TRENER A

A 0173/2023

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 ☐ vorte ☒

Liczba widzów: 100 Pojemność hali: 264

Rejestracja zawodów: tak ☒ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Jan Liszka

Ratownik

06/04/2023

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEKCJE	sędzia główny	DĄBROWSKI Kamil	miejsowość	Kielce	podpis	3	3	4	2
	sędzia główny	STANIEK Paweł	miejsowość	Kielce	podpis				
	sekretarz	HERMANN GULIP	miejsowość	KOAKÓW	podpis				
	m. czas	ŻYDZIA TOMASZ	miejsowość	KRAKÓW	podpis				
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis				

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

Wynik końcowy : do przegranej :

Na korzyść

Podpis