

ZPRP ZWIĄZANIE PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

PJmMM42

A Drużyna gospodarzy:

MKS Real-Astoral Leszno

B Drużyna gości:

KPR Ostrowie Ostów Wielkopolski

ZAWODY

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 Sportowo-Grodzka w Włoszakowicach

Myślińska 1a, 64-140 Włoszakowice

41:42

19:20

B...

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

data 19.01.2024

godz. 17:15

A (nazwa) MKS Real-Astoral Leszno

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd	18 ⁴¹	I połowa time out	22 ⁴³	57 ²⁰	II połowa time out	44 ³⁵
5	DZIERLINSKI Piotr	1	21												59 ²⁴
23	MACKOWIAK Franciszek	1	1												
14	TURLEJSKI Mikolaj	1	3												
16	PLEFAS Mikolaj	1													
17	MRUK Mikolaj	1													
25	CIESIELSKI Krzysztof	1													
24	CHODKOWSKI Bartosz	1	2		41:47										66
26	GRZESKOWIAK Mikolaj	1	1												5
27	JACKOWIAK Aleksander	1	3	9	36:06										9
29	KABALA Franciszek	1	4		40:46										
33	MUSIELAK Jakub	1	6												
35	TURLEJSKI Szymon	1													
44	HOCH Bartosz	1													
64	KAJJOCH Wiktor	1													
89	WOJCIKOWSKI Jakub	1	1												

1.SKORUPIŃSKI Jakub

TRENER C

C 0078WP2023

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) KPR Ostrowie Ostów Wielkopolski

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd	14	10:9	14	41	5	30:28
5	BLASZCZYK Nikodem	1	5												
6	KAZMIERCZAK Dominik	1	6		1:50										
8	LEIŃSKI Franciszek	1	10												
14	DURLAK Michał	1	3												
16	MALCZYK Gracjan	1													
17	IBRON Karol	1	10		21:22										14K
28	NOĆULAK Karol	1	1		39:00										5
66	LATAJKA Maksymilian	1	7												
98	WARDENSKI Szymon	1													

1.KOZIEK Piotr

TRENER B

B 0722023

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☐ verba ☒

Liczba widzów: 25

Pojemność hali: 280

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

RATOWNI MEDYCZNY

Opłata medyczna (płaczątko i podpis)

sędzia główny	J. KASIAK	miejscowość	Poznań	podpis	podpis
sędzia główny	J. KANIELA	miejscowość	Leszno	podpis	podpis
asystent	H. Gieradzka	miejscowość	LESZNO	podpis	podpis
m. czes	Olivia Hickiewicz	miejscowość	LESZNO	podpis	podpis
delegat ZPRP		miejscowość		podpis	podpis

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

1 1 4 3

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: