



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:	F/Jmk/1
--------------	---------

A Drużyna gospodarzy:
UKS Szczypiorniak Zielona Góra

B Drużyna gości:
MUKS Lider Świebodzin

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
Hala Sportowa
Cyryla i Metodęgo 9, 65-001 Zielona Góra

34 : 24 15 : 11 A

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) UKS Szczypiorniak Zielona Góra

ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
	<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
	<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.
	<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY
	<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI
data 24.09.2023 godz. 16:30			

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	Przebieg zawodów				
										I połowa		II połowa		4905
										time out	1450	42:14	time out	
1	ZAWADZKA Gabriela	W								4:34				
2	BOREK Sandra	W	11		17:21									
3	FLORCZAK Wiktoria													
5	HORODNICZY Monika	W	2		39:07									
7	MACHOWSKA Łucja	W	1											
8	PAZOŁA Amelia	W	1		22:53									
9	SZCZAP Laura	W	3											
11	KACPRZAK Urszula	W	3		59:27									
13	MADEJ Martyna	W	8											
17	FALENSKA Martyna	W	1											
88	GANCZAR Natalia													
95	ROZYNEK Maria	W	4		14:50									

1. KSIAŻKIEWICZ Marek
TRENER A
A 0333/2023

2. PAWIŁOWICZ Tomasz
TRENER C
C 0002/LB/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

B (nazwa) MUKS Lider Świebodzin

ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY
	<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
	<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.
	<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY
	<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI
data 24.09.2023 godz. 16:30			

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	Przebieg zawodów				
										I połowa		II połowa		4905
										time out	1450	42:14	time out	
6	WOŁODŹKO Amelia	W												
7	OSIŃSKA Aleksandra	W	3											
8	HEYMAN Julia	W												
9	GYŻA Maria	W												
11	KOSTRZEWA Nikola	W												
12	NAPIERAŁA Alicja	W												
13	PIWOŃSKA Emilia	W	2											
17	KWOLIK Lena	W												
27	HUKIEWICZ Antonina	W			28:21	56:27								
37	TYMCZY SZYŃ Aleksandra	W	4											
39	SZABLEWSKA Michalina	W												
42	HAI DAI Anastasiia	W	3		17:55									
43	HAI DAI Daryna	W	3											
46	SAWICKA Hanna	W												
47	HAI DAI Lubow	W	4											
50	KREZMER Aleksandra	W	5											

1. WOJCIECHOWSKI Daniel
TRENER C
C 0021/LB/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 verte

Liczba widzów: 34 Pojemność hali: 250

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Katarzyna Maćkowiak
mgr pielęgniarstwa

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

SĘDZIOWIE	szczębia główny	WARELIS Kamil	miejsce	Zielona Góra	podpis	
	szczębia główny	NOWAK Małgorzata	JWO	Zielona Góra	podpis	
sekretarz	BUCHWALD Barbara	Zielona Góra	podpis	Buchwald		
m. czas	NOWAK Robert	Zielona Góra	podpis			
delegat ZPRP			podpis			

	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
		5	4		10	7

Zweryfikowano dn.: _____

Wynik końcowy: _____ do przerwy _____

Na korzyść: _____

Podpis: _____

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