



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

IdZawody: 164667 | Wydrukowano: 29.02.2024 16:16:25

Numer meczu:

P/Jmk/28

A Drużyna gospodarzy:

MKS PR Gniezno

B Drużyna gości:

SPR Kępno

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☒ JUNIORZY ML.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala GOSiR

Sportowa 5, Gniezno

28 : 27

15 : M

" A "

data 29.02.2024

godz. 17:00

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS PR Gniezno

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	TANAŚ Estera	W								13:58	47:57
2	STASZEWSKA Amelia	W	3	6						time out	56:10
4	GRONOWSKA Zofia	W									
5	KORDYS Zuzanna	W	2								
6	HYŻA Anita	W	1								
9	LUBIŃSKA Kornelia	W	4								
10	KOWALSKA Martyna	W	3								
11	AMBROŻAK Kalina	W									
13	REDZIK Martyna	W									
14	KLECZKOWSKA Angelika	W	3	2	42:10						
15	ŚMIGOWSKA Natalia	W	6								
16	PIOTROWSKA Antonina	W	1		21:33	45:11					
18	WAŁASZCZYK Nina	W									
19	KURCZYCH Marcelina	W	6								
20	KŁASKAŁA Julia	W									
21	STRZELCZYK Lilianna	W									

1. BARTOSIK Marek

TRENER C

C 0070/WP/2023

2. STASZEWSKI Olgierd

TRENER C

C 0033/WP/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) SPR Kępno

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	PIĄTEK Maja	W	6		10:50	39:43	42:47				
3	KUKUŁA Milena	W	2								
4	PACYNA Lena	W	3								
5	KALARUS Paulina	W	4								
10	WRÓBEL Kinga	W	5		5:23	28:52	39:21				
11	KARKOWSKA Maja	W									
12	MIKOŁAJCZYK Maria	W									
16	WAŚALA Wiktoria	W	4	10	57:34						
17	MATYJA Lena	W									
27	WYWIJAS Agata	W	2		36:42						
55	MAĆZKA Vanessa	W									
98	WIATRAC Kinga	W	1								

1. TREPNER Karolina

TRENER C

C 0089/WP/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: 50 Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

HATC K MEDYCZNY
Marek Strasz
T/60033212/09

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

sędzia główny	STASZKIEWICZ Ł.	miejsce	GNIEZNO	podpis	
sędzia główny		miejsce		podpis	
sekretarz	POKŁADECK S.	miejsce	GNIEZNO	podpis	
m. czas	GOLA	miejsce	GNIEZNO	podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	4	3	RZUTY KARNE	6	6
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					