

ZPRP
ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

IIK1/26

A Drużyna gospodarzy:

SMS AZS Uniwersytetu Zielonogóskiego

B Drużyna gości:

SPR Kępno

ZAWODY

☐ SUPERLIGA
☐ I LIGA
☒ II LIGA GRUPA 1
☐ PUCHAR POLSKI
☐ BARAŻE☐ FINAL
☐ PÓŁFINAL
☐ ĆWIERĆFINAL
☐ ELIMINACJE
☒ K ☐ M☒ SENIORZY
☐ JUNIORZY
☐ JUNIORZY MŁ.
☐ MŁODZICY
☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowo Widowskowska Uniwersytetu Zielonogóskiego
Profesora Szafrana 6, 65-516 Zielona Góra23 : 42 13 : 19 B
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) SMS AZS Uniwersytetu Zielonogóskiego

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	JAWORSKA Greta	W							
3	FALENSKA Martyna								
5	SZATKOWSKA Maja	W							
6	KOLANOWSKA Zuzanna	W							
7	BERENC - BAJAN Jagoda	W							
8	PAZOŁA Amelia	W	1		58 ³⁴				
10	MROZOWICZ Karolina	W	1		50 ⁰³				
11	ŻURANSKA Hanna	W	7						
12	KOBYLECKA Lidia	W	2						
13	KOWOL Wiktoria	W							
15	HORODNICZY Monika	W	2						
16	KANIECKA Anita	W	6						
17	MIERZEJEWSKA Zuzanna	W			35 ⁰²				
18	MACHOWSKA Lucja	W	1		56 ⁰⁰				
22	ROZYNEK Maria	W	1		56 ³²				
77	KOWALASZEK Lidia	W	2						

1.PETELA Paweł

TRENER A
A 0588/2023Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) SPR Kępno

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	PIĄTEK Maja	W	3						
3	KUKUŁA Milena	W							
5	KALARUS Paulina	W	2						
7	JANIAK Aleksandra	W	4						
8	SKOWRONSKA Paulina	W	7		13 ⁰³				
10	WRÓBEL Kinga	W	1		6 ⁰²	35 ²⁶			
12	MIKOŁAJCZYK Maria	W							
14	SOBCZAK Oliwia	W	12						
16	WAŚALA Wiktoria	W	3						
19	OLEJNIK Julia	W							
22	TREPNER Karolina	W	2		39 ¹⁶				
24	ZIMOCH Andżelika	W	4						
27	WYWIJAS Agata	W	1						
55	MAĆZKA Vanessa	W	3		49 ¹²				

1.PACYNA Piotr

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0047/NP/22

2.NOWICKI Maciej

TRENER B
B 0291/2023

3.KALARUS Marcin

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0023/NP/20Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiSzczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 100 Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów: tak ☒ nie ☐Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒PRATOWNIK
Paweł Hlebiak

Nr 17009/2022

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	5	3	RZUTY KARNE	5	5

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: