



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

A Drużyna gospodarzy:

SSRiR Start SP3 Konin

B Drużyna gości:

KPR Ostrowia Ostrów Wielkopolski

ZAWODY

SUPERLIGA

FINAL

SENIORZY

I LIGA

PÓŁFINAL

JUNIORZY

II LIGA

ĆWIERĆFINAL

JUNIORZY ML.

PUCHAR POLSKI

ELIMINACJE

X MŁODZICY

BARAŻE

K

X M

DZIECI

data 07.12.2023

godz. 17.45

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa MOSiR Rondo

Aleja 1 Maja 1, Konin

23 : 41 10 : 23 "B"

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

Przebieg zawodów

A (nazwa) SSRiR Start SP3 Konin

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd
1	GWOŹDZIKIEWICZ Mikołaj	W							
3	DOPIERAŁA Łukasz	W	2						
10	KOSTRZEWA Krystian	W	10						
12	LEMKE Krzysztof	W							
13	KOSTRZEWA Maciej	W			32:51	34:12			
14	SALZMAN Oleg								
45	WALGZAK Szymon								
17	KUBIACZYK Adam	W	2						
18	JĄŁOSZYŃSKI Dariusz	W		11					
19	ZARADZKI Mateusz	W	6						
30	GARBACIAK Szymon	W							
31	GŁÓWCZYŃSKI Piotr	W	5						
50	FILIPIAK Michał	W			44:03				
70	ROMANOWSKI Kacper	W							

I. WRZESIŃSKI Radosław

TRENER C

C 0002/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) KPR Ostrowia Ostrów Wielkopolski

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z	Z	Z	D	Kd
1	RUDA Maksymilian	W							
2	Grocholski Marcin	W							
5	BLASZCZYK Nikodem	W	5						
6	MALESZKA Piotr	W	2						
9	LEIŃSKI Franciszek	W	15						
10	ZIÓŁKOWSKI Mateusz	W	3						
15	ADAMCZAK Wiktor	W	7						
16	MALCZYK Gracjan	W							
18	SOBCZAK Oskar	W	5						
19	Rychlicki Jakub	W	1						
20	Kalowski Olivier	W			14:40				
23	NIOWACKI Igor	W	3						
24	WCZESNIAK Jakub	W							
98	Przerwa Michał	W	1						

I. ORLEAŃSKI Filip

TRENER B

B 0619/2023

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: 47

Pojemność hali: 800

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	CICHOS K.	miejsce	Konin	podpis	W
	sędzia główny	JĘDRZEJEWSKI	miejsce	Konin	podpis	W
	sekretarz	JAKUBOWSKI K.	miejsce	Konin	podpis	W
	m. czas	SOBCZAK	miejsce	KONIN	podpis	W
	delegat ZPRP		miejsce		podpis	

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