

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/MHK/43

A Drużyna gospodarzy:

SKS Kusy Kraków

B Drużyna gości:

Cracovia Handball

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 Sportowa Szkoły Podstawowej Nr 91

os. Handlowe 4, 31-935 Kraków

A (nazwa) SKS Kusy Kraków

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
	POLICHT Agata										time out		time out	
2	BADOŃ Daria									T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T
12	KUKLA Natalia													
13	BLACHUT Martyna													
14	WŁODARCZYK Julia													
15	MIROWSKA Julia													
18	BLACHUT Olga													
20	SOBCZYK Antonina													
22	MARS Katarzyna													
31	SIEWIERSKA Malina													
32	PASIONEK Ewelina													
35	MASTALERZ Aleksandra													
47	WYSOCKA Gabriela													
50	MICHALIK Wiktoria													
57	CHMIELOWSKA Emilia													
99	WRÓBEL Maria													

1.BUREK Anna

TRENER B

B 0433/2023

2.PAWŁOWSKA Katarzyna

TRENER B

B 0581/2023

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

B (nazwa) Cracovia Handball

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
2	JĘDRZEJEK Alicja													
9	TYNDEL Martyna													
11	TATARUCH Krystyna													
13	MANIECKA Nadia													
15	LASKOWSKA Kalina													
16	SEKOWSKA Natalia													
19	PLAWECKA Amelia													
28	CHACHLOWSKA Majka													
30	AKSAMIT Zofia													
31	WOLSKA Antonina													
32	TARKO Amelia													
58	HAUSER Olivia													

1.PACIERZ Krzysztof

TRENER C

C 0032/MA/2023

2.RUTKOWSKA Oliwia

OSOBA TOWARZYSZĄCA

0039/MA/23

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 ☐ verte ☐

Liczba widzów:

Pojemność hali: 264

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)					A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny		miejscowość		podpis	RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		
sędzia główny		miejscowość		podpis	Zweryfikowano dn.:					
sekretarz		miejscowość		podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
m. czas		miejscowość		podpis	Na korzyść:					
delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis -----	Podpis:					