

**ZPRP**ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE**PROTOKÓŁ ZAWODÓW**

Numer meczu:

D/DzKC/20

A Drużyna gospodarzy:

APR Świdnica

B Drużyna gości:

KS "SPR OLEŚNICA"

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ I LIGA☐ II LIGA☐ PUCHAR POLSKI☐ BARAŻE☐ FINAL☐ PÓŁFINAL☐ ĆWIERĆFINAL☐ ELIMINACJE☒ K ☐ M

data 13.04.2024

☐ SENIORZY☐ JUNIORZY☐ JUNIORZY ML.☐ MŁODZICY☒ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa

Beteja 32, 59-630 Mirsk

2 : 26 2 : 15 B'

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) APR Świdnica

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
5	MILKOWSKA Maria	W	1		4:59				
6	TARADAJ Oliwia								
8	TUZINSKA Michalina								
9	CHABER Zofia								
11	MILEWSKA Kalina								
12	SUSZYCKA Pola								
13	ZAJĄC Apolonia		1						
14	KULA Zuzanna								
15	PAWLAK Michalina								
18	AMROŻY Natalia								
19	GÓRECKA Hanna								
20	BODNAR Barbara								
21	HEJDUCKA Nadia								
22	ROSA Hannah								

1.ŻABA Piotr

TRENER C

C 0030/DS/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) KS "SPR OLEŚNICA"

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
15	NAHIRNYCH Aleksandra	W	3						
1	HOWIS Magdalena								
2	CUGOWSKA Nikola								
4	SOLTYŚ Wiktoria	W	1						
5	ZAREMBA Anastasija	W	5						
10	WOLAK Aleksandra	W	6						
18	SOSIŃSKA Zuzanna	W	1						
19	OLSZEWSKA Magdalena	W	1						
21	KUCHARSKA Laura	W	1						
22	KRÓL Laura	W	4						
24	POŁCZYŃSKA Zuzanna	W	3						
28	RYBAK Marharyta	W	5						
28	SZYPUŁA Aleksandra								

1.LYSZCZYŃSKI Mariusz

TRENER B

B 0302/2023

2.KUBERACKI Łukasz

OSOBA TOWARZYSZĄCA

0050/DS/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: 60

Pojemność hali: 250

Rejestracja zawodów:

tak ☐nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐nie ☒

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	BIAŁOGRECKA Barbara	miejsce	Jelenia Góra	podpis	<i>Biogrecka</i>
sędzia główny	_____	miejsce	_____	podpis	_____
sekretarz	SOBOLEWSKA Anna	miejsce	Mirsk	podpis	<i>Sobolewska</i>
m. czas	LEWKOWICZ Karina	miejsce	Mirsk	podpis	<i>Lewkowicz</i>
delegat ZPRP	_____	miejsce	_____	podpis	_____

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 1 0 RZUTY KARNE 1 0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: