

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

IsZawody: 168638 | Wydruковано: 29.11.2023 17:08:57

Numer meczu:

G/JK/19

A Drużyna gospodarzy:

UKS SIÓDEMKI GDAŃSK- OSOWA

B Drużyna gości:

MKS Sambor T⁴czew

ZAWODY

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

data 29.11.2023

godz. 18:00

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Sala sportowa ZKPiG nr 13

Startowa 9, Gdańsk

46 : 39

26 : 19

A

A (nazwa) UKS SIÓDEMKI GDAŃSK- OSOWA

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	HAWRYLUK Aleksandra	W	1							15:24	34:55
2	CEJROWSKA Dominika	W	7							time out	time out
3	BAL Roksana	W	10		26:00						
5	MILUSZ Malwina	W	1								
7	WAŁASZEWSKA Andżelika	W	1								
8	DERRA Klaudia	W	5		54:19						
9	ŁĘGOWSKA Julia	W	1								
12	LEWANDOWSKA Wiktoria	W	4								
14	DERRA Oliwia	W	4								
15	SOKOŁOWSKA Olivia	W	1								
16	BALCERZAK Weronika	W	1								
17	BONA Zuzanna	W	2								
18	KASZUBOWSKA Martyna	W	6								
20	JAMIOŁKOWSKA Milena	W	9								
23	BARANOWSKA Maja	W	1								

1. MILUSZ Krzysztof

TRENER B

B 0398/2023

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiB (nazwa) MKS Sambor T⁴czew

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
4	LANGOWSKA Amelia	W	4		59:54					15:24	34:55
5	KŁOSOWSKA Kornelia	W	9		42:41						
6	Kaczmarek Zuzanna	W	4		14:42						
8	PIOTROWSKA Agata	W	9								
9	DREWNOWSKA Martyna	W	1								
14	Matyszewska Sandra	W	1								
16	Reich Weronika	W	7								
17	Kozłowska Julia	W	1								
18	LOSIK Wiktoria	W	6								
32	CHOJNACKA Wiktoria	W	1								
52	DAMPS Julia	W	1								

1. KARNOWSKI Robert

TRENER C

C 0034/PM/2023

2. WIERZBICKI Artur

TRENER C

C 0001/PM/2023

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: 150

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐**RATOWNIK**
MIKOŁAJ CYRA
KPP/ZOSP/11/2022/19/07

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	miejsowość	podpis	RZUTY KARNE	5	4	RZUTY KARNE	6	4
	sędzia główny	miejsowość	podpis						
	sekretarz	miejsowość	podpis						
	m. czas	miejsowość	podpis						
	delegat ZPRP	miejsowość	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

CIĄG DALSZY PROTOKOŁU NA DRUGIEJ STRONIE