



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

D/Dz/K2011B/14

A Drużyna gospodarzy:

UKS MATA STRZELNO

B Drużyna gości:

AZS Włocławek

ZAWODY

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

data 05.11.2023 godz. 9:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Szkoła Podstawowa im. Jana Czochrańskiego

Wyrzyska 12, 89-240 Kcynia

6 : 5

3 : 5

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS MATA STRZELNO

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	ADAMCZAK Maria								
6	CZOBOT Julia	W							
5	KAZMIERCZAK Julia								
	LEŚNA Izabela								
4	MATENKO Zuzanna	W	1						
3	PACIA Hanna	W	2						
11	SIEKACZ Natalia	W							
13	SKRZYPCZAK Jagoda	W							
2	STANEK Julia	W	1						
7	SZPARAGOWSKA Lena	W	2						
14	WIŚNIEWSKA Lena	W							
16	WĘGIERSKA Wiktoria								
15	ZAKĘS Weronika								

Przebieg zawodów							
I połowa				II połowa			
time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
4'	4	1:0	-	13'	4	4:5	-
5'	7	2:0	-	15'	-	4:5	256
6'	-	2:1	25	17'	2	5:5	-
8'	-	2:2	16	18'	3	6:5	-
9'	-	2:3	25				
9'	3	3:3	-				
10'	-	3:4	256				
10'	-	3:5	25				

1.IGNACZAK Maria

TRENER C

C 0022/KP/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) AZS Włocławek

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
	MACIEJEWSKA Alicja								
9	GÓRCZYŃSKA Lena	W							
10	WDZIECZNA Blanka	W							
12	WOJCIECHOWSKA Martyna	W							
15	SZTELA Lena	W							
16	MYSZKIEWICZ Zuzanna	W	1						
25	ANKIEL Magdalena	W	4						
31	WALCZAK Agata	W			11:42				
35	NOBIS Iga	W							
45	KOSIŃKOWSKA Zofia	W							

1.GAWROŃSKI Dariusz

TRENER B

B 0953/2023

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: 24

Pojemność hali: 99

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

TOLIA RYBAK
10588/2021

Rybak

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)			
sędzia główny	KRÓL JOANNA	miejsce	WĄBRZEŃ
sędzia główny		miejsce	
sekretarz	BOROWSKA MARCEL	miejsce	KCYNIA
m. czas	GABRIELA KUWAŁA	miejsce	KCYNIA
delegat ZPRP		miejsce	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	1	1	RZUTY KARNE	2	1
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					