



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/DzK/140

A Drużyna gospodarzy:

UKS Kuźnia Raciborska

B Drużyna gości:

MUKS Skalka Śląsk Świętochłowice

ZAWODY	<input type="checkbox"/> SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAŁ	<input type="checkbox"/> SENIORZY
	<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY
	<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ÓWIERĆFINAŁ	<input type="checkbox"/> JUNIORZY MŁ.
	<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY
	<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> DZIECI
		data 24.04.2024	godz. 16:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa
Piskowa 28, 47-420 Kuźnia Raciborska

22:1 M 13:7 "A"
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) UKS Kuźnia Raciborska

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary							
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
19	CWIK Zuzanna	5	1						
19	CZEKAŁA Oliwia	5	1						
19	JAKUBCZYK Zofia	5	1						
19	KANIVETS Sofia	5	1						
5	KASPRZYK Karolina	5	1						
8	KOSTKA Maja	5	1						
6	KRENTOSZ Lena	5	1						
15	MATUSZCZYK Marcelina	5	1						
7	PANUŚ Liliana	5	1						
1	PRUSICKA Agata	5	1						
12	PTAK Maja	5	1						
13	RURARZ Dominika	5	1						
10	WCISŁO Zofia	5	1						
1	ZALEGA Aleksandra	5	1						
14	ZAWADA Oliwia	5	1						

Przebieg zawodów

I połowa		II połowa	
time out	13 35P	time out	23P

1. WIECZOREK Joachim
TRENER B
B 0622/2023

Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

B (nazwa) MUKS Skalka Śląsk Świętochłowice

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	Kary							
		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
22	CHMIEL Zuzanna	5	1						
12	DUDEK Eliza	5	1						
13	KOLCZYNSKA Karolina	5	1						
10	KRAS Beata	5	1						
50	KUCIA Maja	5	1						
5	MATYSIK Emilia	5	1						
88	NOCON Wiktoria	5	1						
19	PIETRZAK Natalia	5	1						
1	PRADELA Emilia	5	1						
55	SEGET Kaja	5	1						
24	SPRUTTA Milena	5	1						
47	STYPEREK Oktawia	5	1						
7	STĘPIEN Zofia	5	1						
11	WIESZAŁA Magda	5	1						
22	ŁATA Hanna	5	1						

1. HENISZ Sabrina
TRENER C
C 0013/SL/2023

Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Szczegółowe uwagi sędziów: brak verte

Liczba widzów: 40 Pojemność hali: 300

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)

Bogusław Nowak
367/RM
RATOWNIK MEDYCZNY

SĘDZIOWIE	szędzia główny	BUDZIANOWSKI Jarosław	miejscowość	Gliwice	podpis	
	szędzia główny		miejscowość		podpis	
	sekretarz		miejscowość		podpis	
	m. czas		miejscowość		podpis	
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					