ZPRP | ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

IdZawody: 176249 | Wydrukowano: 22.03.2025

Numer meczu: LCK/107

A Drużyna gospodarzy: **Galiczanka Lwów**

B Drużyna gości: **SPR Pogoń Szczecin**

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☒ SENIORZY	
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY	
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY ML.	
☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY	
☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☐ DZIECI	
☒ LIGA CENTRALNA	data 22.03.2025	godz. 15:00	

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Ośrodek Wypoczynku i Rekreacji w Cmolasie, Cmolas 269C, 36-105 Cmolas

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
28 : 28	15 : 14	A

A (nazwa) Galiczanka Lwów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
1	POLIAK Mariia	W							
3	DIACHENKO Olesia	W							
4	ZDRILA Karina								
5	MALOVANA Viktoriia	W							
6	TKACH Anastasiia	W	1		10:27				
7	MARKEVYCH Mariana	W	5						
8	SOROKINA Vladislava	W	2		24:46				
9	LAKATOSH Vanessa	W	4	2	34:39				
11	PROKOPIAK Iryna	W	5		3:57	36:19			
12	HRABCHAK Anzhelika	W							
14	HISHCHAK Sofiia								
16	STADNYK Anna	W							
21	SHUKAL Milana	W							
23	ZAPLATYNSKA Sofiia	W							
31	HAVRYSH Svitlana	W	11						
99	POLIAK Tetiana	W			25:19				

1.ANDRONOV Vitally ✓ TRENER A A 0833/2024 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

2.SHTEFAN Tetyana ✓ TRENER A A 0878/2024 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

3.KOZAKEVYCH Rostyslav ✓ OSOBA TOWARZYSZĄCA 0021/22 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

B (nazwa) SPR Pogoń Szczecin

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Kary 2'	2'	2'	D	Kd
1	ZIMNY Katarzyna	W							
3	JAŁOWICKA Emilia	W	2						
9	ROSZKIEWICZ Dominika	W			43:00				
12	ĆWIERTNIA Oliwia	W							
14	PIOTROWSKA Oliwia	W	2						
17	KLIMEK Nina	W		7					
18	NAWROCKA Natalia	W	5						
22	WRONKOWSKA Nikola	W			19:37				
28	NIEŁACNA Julia	W							
33	BIAŁOWĄS Kamila	W	4		17:38				
34	KOPROWSKA Monika	W	1		28:05	49:38			
44	ZIMNICKA Zuzanna	W	10						
55	GIERASIMOW Wiktoria	W							
71	JAKÓBOWSKA Weronika	W	4						

1.ŚLĘZAK Alicja ✓ TRENER A A 0909/2024 — Osoba odpowiedzialna za drużynę - nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

2.BIERNACKA Agnieszka ✓ TRENER A A 0676/2024 — Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 60 Pojemność hali: 400

Rejestracja zawodów: tak ☒ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

Wojciech … RATOWNIK MEDYCZNY

Przebieg zawodów

I połowa				II połowa			
—			—	57:21			59:35
8:21	time out		15:14	54:22	time out		45:26

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
3	11	1 : 0	—	31	—	15:15	33
4	6	2 : 0	—	32	—	— : —	33K
5	—	2 : 1	33K	33	9	16:15	—
6	—	2 : 2	18	34	31K	— : —	—
7	—	2 : 3	44	35	31	17:15	—
8	—	2 : 4	71	35	—	17:16	18
9	—	2 : 5	44	36	—	17:17	44
9	9	3 : 5	—	36	31K	18:17	—
10	—	3 : 6	44	37	—	18:18	44
10	11	4 : 6	—	38	31K	19:18	—
10	9	5 : 6	—	39	—	19:19	3
11	—	5 : 7	18	40	—	19:20	71
13	—	5 : 8	14K	40	7	20:20	—
15	7	6 : 8	—	41	—	20:21	71
15	7	7 : 8	—	41	31K	21:21	—
16	—	— : —	14K	42	7	22:21	—
16	—	7 : 9	14	43	11	23:21	—
17	31	8 : 9	—	45	8	24:21	—
18	—	8 : 10	33	45	—	24:22	34
19	31	9 : 10	—	46	11	25:22	—
19	—	9 : 11	71	47	9	26:22	—
20	31	10 : 11	—	50	31K	— : —	—
22	—	10 : 12	18	53	—	26:23	44
23	31	11 : 12	—	54	—	26:24	44
24	31	12 : 12	—	54	11	27:24	—
25	—	12 : 13	44	55	—	27:25	3
27	—	12 : 14	44	56	8	28:25	—
28	9	13 : 14	—	56	—	28:26	44
29	31K	14 : 14	—	57	—	28:27	18
30	31K	15 : 14	—	58	—	28:28	33
		:			—	0 : 0	44
		:			99	1 : 0	—
		:			—	1 : 0	3
		:			11	2 : 0	—
		:			—	2 : 1	33
		:			21	2 : 1	—
		:			—	2 : 1	22
		:			9	3 : 1	—
		:				:	
		:				:	
		:				:	
		:				:	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	7	5	RZUTY KARNE	4	2

SĘDZIOWIE					
sędzia główny	MLECZKO Maciej	miejscowość	Bochnia	podpis	
sędzia główny	PACZYŃSKI Krzysztof	miejscowość	Bochnia	podpis	
sekretarz	Polechoński Tomasz	miejscowość	Mielec	podpis	Polechoński
m. czas	Krempa Łukasz	miejscowość	Mielec	podpis	
delegat ZPRP	MARTYNIUK Robert	miejscowość	Zamość	podpis	

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: