

A Drużyna gospodarzy:

KSS ISKRA KIELCE

B Drużyna gości:

UKS Świt Szaflary

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☒ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
☒ II LIGA GRUPA 4	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY ML.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K ☒ M	☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa MOSiR
Krakowska 72. 25-701 Kielce

43 : 22 18 : 6 A^W
wynik końcowy do przerwy na korzyść

data 29.03.2025

godz. 18:00

A (nazwa) KSS ISKRA KIELCE

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa	Si. 31
1	SOLNICA Jakub	W								time out	time out	44:34
2	PYCZEK Wojciech	W	3									
3	FOGIEL Stanisław	W	4		29:39							
8	MORAWSKI Szymon	W										
12	TKACZYK Bartosz	W	4									
14	WIADERNY Michał	W	1									
17	PĘCZKOWICZ Karol	W	6									
18	STĘPIEŃ Mikołaj	W	5		18:17							
23	JANUS Jakub	W	2									
25	STERNAK Jakub	W	3									
27	JANUSZEK Filip	W	5	5								
28	SZYMONEK Karol	W			17:07							
46	GRDEŃ Jakub	W	5									
77	RADEK Kacper	W										
78	SMELCERZ Wojciech	W	5									
99	KUŚNIEREK Marcel	W										

1.SIEDLARZ Kamil

TRENER B
B 0990/2024

2.LITOWSKI Aleksander

TRENER A
A 0332/2024

3.KURCZYŃSKI Kamil

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0017/SK/23

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) UKS Świt Szaflary

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa	Si. 31
3	KALATA Bartłomiej	W	1		47:41							
6	NAJUCH Adrian	W	2									
7	ADAMCZYK Andrzej	W	6									
11	GALDYN Andrzej	W	1									
13	GACA Sebastian	W	2		14:56	33:57						
15	PANIAK Jacek	W	2									
20	DŁUGOSZ Bartłomiej	W										
23	PRUSAK Piotr	W	4									
24	PAWLIKOWSKI Józef	W			56:27							
27	KALATA Jakub	W	1									
71	MARASZKIEWICZ Łukasz	W	3									
99	KOŚC Krzysztof	W										

1.PASIUD Paulina

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0016/MA/24

2.NAJUCH Adrian

TRENER B
B 0988/2024

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: 50 Pojemność hali: 800

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Elżbieta Zeja
lic. pielęgniarstwa
spec. piel. operacyjnego
1401884P

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	DĄBROWSKI Kamil	miejsowość	Kielce	podpis	
sędzia główny	STANIEK Paweł	miejsowość	Kielce	podpis	
sekretarz	DEBICKI I.	miejsowość	KIELCE	podpis	
m. czas	ŁUTKOWSKI P.	miejsowość	KIELCE	podpis	
delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
3	3		2	2	

Weryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: