



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

P/MIMC/27

A Drużyna gospodarzy:

MKS Real-Astromal Leszno I

B Drużyna gości:

SPR Włoszakowice

☐ SUPERLIGA

☐ I LIGA

☐ II LIGA

☐ PUCHAR POLSKI

☐ BARAŻE

☐ FINAL

☐ PÓŁFINAL

☐ ĆWIERĆFINAL

☐ ELIMINACJE

☐ K

☒ M

☐ SENIORZY

☐ JUNIORZY

☐ JUNIORZY ML.

☒ MŁODZICY

☐ DZIECI

data 21.11.2024

godz. 15:50

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa SP nr 13

Rejtana 1, 64-100 Leszno

44 : 23

24 : 12

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS Real-Astromal Leszno I

Nr

Nazwisko i imię zawodnika

W

B

U

2'

2'

2'

D

Kd

1

TYCNER Kamil

W

7

WIERUCKI Aleksander

W

2

41:40

15

KORBAS Kacper

W

4

44:55

19

URBANSKI Michał

W

24

TYCNER Karol

W

1

77

TOMCZYK Jakub

W

11

52:29

85

MISIAK Dawid

86

FRANEK Jan

W

1

88

KOSTRZEWA Miron

W

9

16

17:03

92

GLUSZKO Igor

W

6

97

JĘDRZEJCZAK Michał

W

3

98

KWINTA Olivier

99

KACZMAREK Oliwier

W

7

42:44

1. KALUŻNA Małgorzata

TRENER C

C 0015/WP/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

B (nazwa) SPR Włoszakowice

Nr

Nazwisko i imię zawodnika

W

B

U

2'

2'

2'

D

Kd

1

RUTKIEWICZ Wojciech

2

SMUK Stanisław

3

HOFMAN Mikołaj

W

7

TAJCHERT Szymon

16

WOJCIECH Aleksander

W

17

JASIŃSKI Karol

W

20

PALIK Marcel

W

4

28

PALIK Olaf

W

29

BALL Dawid

W

30

KĘDZIORA Jan

31

WIELAND Dominik

W

3

48:51

35

BARTKOWIAK Jakub

W

6

29:26

36

CHOMSKI Piotr

W

10

38

MANC Maksymilian

W

42

KAMINIARZ Antoni

W

1. KANIEWSKI Jędrzej

TRENER C

C 0101/WP/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: 23 Pojemność hali: 400

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Adam Lemański

RATOWNIK MEDYCZNY

6952

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)

A

LICZBA

BRAMKI

B

LICZBA

BRAMKI

RZUTY KARNE

1

1

RZUTY KARNE

2

1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis:

SĘDZIOWIE

sędzia główny

BERUS MARTA

miejscowość

LUBCZYŃ

podpis

Berus

sędzia główny

PLÓTNIAK DOMINIKA

miejscowość

ROZMAN

podpis

Plotnik

sekretarz

PRZELUBAS MICHAŁ

miejscowość

KOŚCIAN

podpis

Przelubas

m. czas

miejscowość

podpis

delegat ZPRP

miejscowość

podpis

DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150