

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

L/JmM/12

A Drużyna gospodarzy:

MKS Padwa Zamość

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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

OSiR Zamość

Królowej Jadwigi 8, Zamość

B Drużyna gości:

UKS Gimnazjum 16

48:14 24:5 "A"

wynik końcowy do przerwy na korzyść

data 26.01.2025

godz. 14:00

A (nazwa) MKS Padwa Zamość

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	KRYSIK Adam	W									
2	TUR Maciej	W									
5	SOKOŁOWSKI Patryk	W	5								
9	SENDŁAK Adrian	W	8		42'56						
13	SMYL Wojciech	W	9								
14	GAWLICZEK Michał	W	1								
15	POROWSKI Krystian	W	4								
17	NIEDZWIEDŹ Jakub	W	4		23'32						
21	OLECH Bartosz	W									
22	SZEWCZUK Michał	W	1		28'12						
23	KANIA Alan	W	7								
26	ŁYŚ Paweł	W	9								
29	VAN DER SPEK Dominic	W									
33	KULIK Karol	W									
35	DANIŁOWICZ Sebastian	W									

1. ZIELONKA Michał

TRENER B

B 0422/2024

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) UKS Gimnazjum 16

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	HOCZYK Szymon	W									
16	JUNG Krzysztof	W									
2	TCHÓRZEWSKI Eryk	W	4								
4	SURMA Wiktor	W	2								
6	WILKOŁAZKI Damian	W									
7	NASALSKI Marcel	W	1								
8	KOWALSKI Kazimierz	W	5								
10	ZDZIEBŁOWSKI Marek	W			13'10	35'13					
12	TĘCZA Jakub	W									
21	JANOWSKI Emil	W									
29	MARCINKOWSKI Wojciech	W	1								
30	MACIĄG Paweł	W									
36	SUBIK Michał	W	1		15'08						
39	POLANOWSKI Joachim	W									

1. WŁOSEK Rafał

TRENER C

C 0003/LU/2024

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 68 Pojemność hali: 884

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒Małgorzata Tór
mgr pielęgniarstwa
spec. pielęgniarstwa
internistycznego
4402015P

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
2	1		5	1	
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					