

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
WPOLSCIE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

O/MIK/63

A Drużyna gospodarzy:

UKS Handball 2019

B Drużyna gości:

ASPR ZAWADZKIE

ZAWODY

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

data 20.02.2025

godz. 18:15

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala sportowa PSP 1

Szkoła 1B, 47-110 Kolonowskie

13 : 33 4 : 15 B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Handball 2019

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	MORAWIEC Magdalena	W									
2	MUSZKIET Karolina	W									
4	PACH Judyta	W	1								
5	KNABEL Natalia	W									
6	MROZEK Milena	W	1								
8	SZYMIK Julia	W	2								
9	DUDAREWICZ Sonia	W			32:06						
10	STRYCZEK Hanna	W			10:15						
11	ZIAJA Emilia	W	1								
13	DUDAREWICZ Emilia	W	1								
15	ŚWIERCZOK Lena	W									
16	KRUK Natalia	W	1								
17	LEJA Paulina	W									
35	JANIK Victoria	W									
7	FILA Martyna	W	6		22:51						
99	GOŁĘBICKA Patrycja	W									

1.KUBIK Tomasz

TRENER C

C 0012/OP/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) ASPR ZAWADZKIE

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
12	CZAPLA Roskana	W	1								
9	DZIEMBALA Lena	W									
5	GURSKA Aleksandra	W									
18	KOBELAK Klaudia	W									
13	MAJEWSKA Lena	W	2								
12	MIKOŁAJCZYK Katarzyna	W	1								
33	POŁOCZEK Anna	W	8								
11	RICHTER Kinga	W									
14	RYCHLIK Nadia	W	12								
32	SOBCZAK Anna	W	2								
1	SONSALA Alicja	W									
37	STRANCICH Martyna	W	6								
10	ZEMBIK Julia	W	1								

1.CZAJA Mateusz

TRENER C

C 0021/OP/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:

Pojemność hali: 160

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)

	sędzia główny	BENDYCH Kacper	miejscowość	Opole	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
SĘDZIOWIE	sędzia główny	KALUS Wojciech	miejscowość	Opole	podpis		0	0		2	2
	sekretarz	SZAMPERA Aurelia	miejscowość	Kolonowskie	podpis						
	m. czas		miejscowość		podpis						
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: