

**ZPRP**ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE**PROTOKÓŁ ZAWODÓW**

Numer meczu:

WN/JM/4

A Drużyna gospodarzy:

SMS Szczypiorniak Olsztyn

B Drużyna gości:

KS Szczypiorniak Olsztyn

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☒ JUNIORY☐ II LIGA☐ ČWIERĆFINAL☐ JUNIORY ML.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☐ MŁODZICY☐ BARAŻE☐ K☒ M☐ DZIECI☒ war. maz. liga juniorów

data 13.11.2024

godz. 18:15

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Widowiskowo-Sportowa URANIA

ul. Piłsudskiego 44, 10-450 OLSZTYN

24 : 35

13 : 12

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) SMS Szczypiorniak Olsztyn

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	ŁĄTKOWSKI Mateusz	W	2							time out	time out
5	BARTCZAK Jakub	W	5		43:23						
7	SOBOTA Oliwier	W									
8	SZKAMRUK Wiktor										
10	BLOCK Krystian	W									
11	KENIGSMAN Paweł	W									
14	CHUDZIK Tomasz	W	1		30:39						
15	GRABKOWSKI Adam										
16	GRZYBOWSKI Patryk	W									
18	SYPKO Nataniel	W	1		20:49						
20	BEŁZA Hubert	W	2								
21	KARPISZEN Wiktor	W	6		17:46						
22	KIEŁBOWSKI Filip	W									
23	ŁACHACZ Kacper	W	4		28:35						
77	SKALSKI Wojciech	W	3								
93	WÓJCIK Michał										

1.TARGOŃSKI Konstanty

TRENER A

A 0122/2024

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

B (nazwa) KS Szczypiorniak Olsztyn

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
5	GULCZYŃSKI Miłosz	W	3								
2	KAMIŃSKI Jan	W	10								
17	KACZMAREK Hubert	W	4								
23	ZASĘPA Jakub	W	1		29:20						
24	DĘBEK Oliwier										
33	SZMIDT Brajan	W	12		35:28						
37	DAMIĘCKI Wojciech	W	5								
46	KRASSOWSKI Mikołaj	W			40:53						
47	SZCZECZOWSKI Piotr	W									
50	KIEŁBOWSKI Oliwier	W									
52	ZAWAL Tomasz	W									
60	KOWALCZYK Maciej	W									

1.MACIEJEWSKI Krzysztof

TRENER A

A 0123/2024

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: 50 Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

RATOWNIK MEDYCZNY

Anna Maria Borejszo

140021814/09

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	5	2	RZUTY KARNE	4	4
sędzia główny	ŁAZICKI Tomasz	miejsce	Olsztyn	podpis	
sędzia główny	SOLPA Piotr	miejsce	Olsztyn	podpis	
sekretarz	WILCZAK Aleksandra	miejsce	Olsztyn	podpis	
m. czas	SKAŁSKA BLANKA	miejsce	Olsztyn	podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: