ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: K/JM/6

A Drużyna gospodarzy: **MOSIR Bochnia**	ZAWODY: [ ] SUPERLIGA, [ ] I LIGA, [ ] II LIGA, [ ] PUCHAR POLSKI, [ ] BARAŻE	[ ] FINAŁ, [ ] PÓŁFINAŁ, [ ] ĆWIERĆFINAŁ, [x] ELIMINACJE, [ ] K [x] M	[ ] SENIORZY, [x] JUNIORZY, [ ] JUNIORZY MŁ., [ ] MŁODZICY, [ ] DZIECI
B Drużyna gości: **UMKS PMOS Chrzanów**		data 29.09.2024	godz. 19:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Widowiskowo-Sportowa ul. Poniatowskiego 32, 32-700 Bochnia

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
31 : 23	17 : 12	A

A (nazwa) MOSiR Bochnia

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
	~~FISCHER Jan~~								
	~~SITKO Adam~~								
1	GONDEK Marek	W	–						
4	PABIAN Oskar	W	7						
5	CZARNOTA Kacper	W	1						
6	NOREK Dominik	W	3						
7	KOKOSZKA Bartosz	W	9						
10	CICHOŃ Karol	W	1						
11	KOŁODZIEJ Bartosz	W	4						
14	KASPRZYK Karol	W	3	–	46:17				
21	BUDYŚ Olaf	W	–	–	43:29				
23	PALUCH Aleksander	W	1						
33	TOBIASZ Wojciech	W	1						
66	JONAK Bartłomiej	W	1						
71	OCHNICKI Adam	W	–						
99	PIEPRZYCA Jakub	W	–						

1.GICALA Łukasz TRENER B B 0822/2024 (podpis: Gicala)	2.TABOR Ryszard TRENER B B 0108/2024	3.HABER Maciej OSOBA TOWARZYSZĄCA 0012/MA/17	4.HAMUDA Maciej OSOBA TOWARZYSZĄCA 0013/MA/17
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) UMKS PMOS Chrzanów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
	~~BARAN Mateusz~~								
	~~PAZDUR Jan~~								
1	BYLICA Miłosz	W							
2	ULIANOV Danylo	W	3						
6	GARNEK Oskar	W	6	–	14:21				
8	WCISŁO Marcel	W	11						
11	ŚLEDZIŃSKI Wojciech	W	–						
13	SKIBA Jakub	W	–	–	41:53				
~~16~~	~~CZARNOTA Adam~~								
16	STRELUK Jakub	W							
17	GŁĄBAŁA Szymon	W	–						
27	CHROMIAK Mateusz	W	3						
71	PAŁKA Bartłomiej	W							

1.WÓJCIK Leszek TRENER C C 0027/MA/2024 (podpis)			
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

Przebieg zawodów

Time out: I połowa – B 21:48; II połowa – B 55:10

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	4	1:0	\	31	\	17:13	6
5	\	1:1	27	31	\	17:14	2
5	4	2:1	\	32	7	18:14	\
7	14	3:1	\	33	\	18:15	8
7	4	4:1	\	33	11	19:15	\
8	\	4:2	8	35	7	20:15	\
8	11	5:2	\	36	\	20:16	6
10	6	6:2	\	40	66	21:16	\
11	\	6:3	8	40	6	22:16	\
11	14	7:3	\	41	\	22:17	2
12	\	7:4	8	41	7	23:17	\
13	\	7:5	8	43	66	24:17	\
14	11	8:5	\	47	\	—	K8
15	\	8:6	8	48	\	24:18	8
15	11	9:6	\	48	10	25:18	\
16	\	9:7	27	50	\	25:19	K6
16	5	10:7	\	50	7	26:19	\
18	7	11:7	\	52	\	26:20	6
19	23	12:7	\	52	14	27:20	\
22	\	12:8	8	55	7	28:20	\
22	7	13:8	\	56	\	28:21	8
24	\	13:9	K8	57	4	29:21	\
24	33	14:9	\	58	\	29:22	27
25	\	14:10	6	58	4	30:22	\
26	7	15:10	\	59	4	31:22	\
26	\	15:11	8	59	\	31:23	2
27	4	16:11	\	60	21K	—	\
29	7	17:11	\			:	
30	\	17:12	6			:	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	1	0	RZUTY KARNE	3	2

Szczegółowe uwagi sędziów: brak [x] verte [ ]

Liczba widzów: 50 Pojemność hali: 296

Rejestracja zawodów: tak [ ] nie [x]

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak [ ] nie [x]

Opieka medyczna (pieczątka i podpis): Renata Węgrzyn Licencjat Pielęgniarstwa Pielęgniarka Systemu 3802613P

SĘDZIOWIE					
sędzia główny	MICHAŁ DOBRZAŃSKI	miejscowość	BOCHNIA	podpis	(podpis)
sędzia główny	IWO STORCZYŃSKI	miejscowość	BOCHNIA	podpis	(podpis)
sekretarz	KRZYSZTOF PACZYŃSKI	miejscowość	BOCHNIA	podpis	(podpis)
m. czas	TOMASZ PŁACZEK	miejscowość	BOCHNIA	podpis	(podpis)
delegat ZPRP	———	miejscowość	———	podpis	———

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: