

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

O/DzK1312/23

A Drużyna gospodarzy:

UKS Spartakus Otmuchów

B Drużyna gości:

UKS Handball 2019 Kolonowskie

ZAWODY

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

data 10.01.2025

godz. 17:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala sportowa LO

Krakowska 36, 48-385 Otmuchów

29 : 7

16 : 4

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Spartakus Otmuchów

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	16:49	I połowa	35:59	II połowa	31:42
1	LISOWSKA Lena	W									time out		time out	
2	ŁĄCZYNA Maria	W	2											
3	BRYK Natalia	W	1											
4	MARCISZ Zofia	W	7											
5	PIÓRECKA Lena	W	10											
6	ERAZMUS Hanna	W												
7	KUBERA Julia	W												
8	STEPEK Zuzanna	W												
9	JASIONOWSKA Maja	W	7											
10	REGUŁA Antonina	W	1											
11	GUŁA Amelia	W												
12	CEBULA Hanna	W												
13	PIÓRECKA Melania	W												
14	MARZEC Patrycja	W	1											
15	CZUBASZEK Anna	W												
16	ŁĄCZYNA Zofia	W												

1.BUKARTYK Wiesław

TRENER C

C 0014/OP/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) UKS Handball 2019 Kolonowskie

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	16:49	I połowa	35:59	II połowa	31:42
45	BONK Karolina	W												
	JARZOMBEK Alina	W												
	KIMAK Hanna	W												
43	MACIEJAK Lena	W												
1	MORAWIEC Magdalena	W												
16	KRUK Natalia	W	1											
20	CZUPAŁA Julianna	W	2											
23	ZIAJA Magdalena	W												
33	FILA Martyna	W	4											
55	WYDRA Maja	W												
99	GOŁĘBICKA Patrycja	W												

1.KUBIK Tomasz

TRENER C

C 0012/OP/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: 38

Pojemność hali: 250

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Przemysław Sasak

RATOWNIK MEDYCZNY

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIOWE

sędzia główny	HORDYŃSKI Wiktor	miejscowość	Opole	podpis	
sędzia główny	KALUS Wojciech	miejscowość	Opole	podpis	
sekretarz	SZOSTEK Oliwia	miejscowość	Grady	podpis	
m. czas		miejscowość		podpis	
delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	0	0	RZUTY KARNE	0	0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: