

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/MHK/20

A Drużyna gospodarzy:

FCH SP 89

B Drużyna gości:

SPR Olkusz

ZAWODY

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

data 12.11.2024

godz. 18:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa przy IX LO

Czapińskiego 5, 30-048 Kraków

16 : 63

M : 22

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) FCH SP 89

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
										time out	time out
7	BISKUP Gabriela	W									
8	KUPIEC Zofia	W									
9	TYNDEL Martyna	W									
10	JABŁOŃSKA Milena	W	1								
11	OCZKOWSKA Natalia	W	7								
13	MANIECKA Nadia	W									
14	FILIPEK Liliana	W									
15	JAKIMÓW Wiktoria	W									
17	FIGURA Alicja	W	2								
20	MAZUR Aleksandra	W									
21	WASSERMANN Lena	W									
23	SOSNOWSKA Ewa	W	3								
30	AKSAMIT Zofia	W	3								
88	BAUER Julia	W									
99	MARKOWSKA Anastazja	W									

1.JAKUBOWSKA Dorota

2.PACIERZ Krzysztof

TRENER B

TRENER C

C 0048/MA/2024

C 0032/MA/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) SPR Olkusz

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
8	CHUDZIK Oliwia	W	8								
10	FILIPEK Zuzanna	W	3								
14	FILO Kornelia	W									
11	FROSIK Zuzanna	W	1								
12	GRYGORJEW Natasza	W									
9	GLĄB Urszula	W	1								
4	GÓRKA Zofia	W	1								
7	KOCJAN Zuzanna	W	5								
17	KORDASZEWSKA Natalia	W	5								
5	KŁAPCINSKA Oliwia	W									
16	PLEWIŃSKA Milena	W	2								
19	REDKO Matylda	W	1								
20	SADOWSKA Oliwia	W									
1	STASIAK Weronika	W									
15	TRACZ Aleksandra	W	3								
6	ŁABUDA Emilia	W	3								

1.WOJDYLA Aleksandra

TRENER C

C 0036/MA/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:

0 Pojemność hali: 0

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒Maciej Mad
Pielęgniarz
1720912P

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	sędzia główny	miejsce	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	M. Bunde	Knecht	Bunde	1	1		5	4	
	T. Stinice	Knecht	Stinice						
	sekretarz								
	m. czas								
	delegat ZPRP								

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: