IdZawody: 181134 | Wydrukowano: 06.10.2024 13:58:36

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: IIM3/4

A Drużyna gospodarzy: **MKS PIOTRKOWIANIN**	ZAWODY: [ ] SUPERLIGA, [ ] I LIGA, [X] II LIGA GRUPA 3, [ ] PUCHAR POLSKI, [ ] BARAŻE	[ ] FINAŁ, [ ] PÓŁFINAŁ, [ ] ĆWIERĆFINAŁ, [ ] ELIMINACJE, [ ] K [X] M	[X] SENIORZY, [ ] JUNIORZY, [ ] JUNIORZY MŁ., [ ] MŁODZICY, [ ] DZIECI
B Drużyna gości: **MKS Padwa Zamość**		data 06.10.2024	godz. 15:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Relax, Stefana Batorego 8, 97-300 Piotrków Trybunalski

wynik końcowy	do przerwy	na korzyść
27 : 33	11 : 18	„B"

A (nazwa) MKS PIOTRKOWIANIN

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	STAŚKIEWICZ Jan	N	–						
5	LEWANDOWSKI Igor	N	–		14'22	37'02			
10	GOZDEK Piotr	N	3						
12	KOŁODZIEJSKI Mikołaj	N	–						
15	JAKUBIAK Mateusz	N	–						
21	JAKUBCZAK Kostek	N	1		25'03				
22	WOŹNIAK Filip	N	–		33'18				
23	KAWNIK Filip	–	–						
30	WOLSKI Igor	N	–						
76	BARABASZ Alan	N	2						
77	KIEŁBIK Oskar	N	4						
79	PYTKA Antoni	–	–						
80	FAŁEK Jan	N	1						
88	PAWLIKOWSKI Jakub	N	8		56'53				
95	SMUGA Eryk	N	4		35'51	52'17			
99	WRONISZEWSKI Michał	N	4						

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
1.WĘDRAK Krystian TRENER B B 0742/2024	2.KOZŁOWSKI Marcin OSOBA TOWARZYSZĄCA 0026/LD/23	3.ZWIERZCHOWSKI Daniel OSOBA TOWARZYSZĄCA 0013/LD/22	

B (nazwa) MKS Padwa Zamość

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	KRYSIAK Adam	N	–						
4	KOMADOWSKI Kacper	N	2						
5	SOKOŁOWSKI Patryk	N	3		52'52				
6	MARKOWICZ Michał	N	–					59'49	
7	ŚWISTOWSKI Igor	N	6						
8	TĘCZA Karol	N	–						
11	PIECZYKOLAN Ignacy	N	8						
13	SMYL Wojciech	N	7						
21	OLECH Bartosz	N	2						
22	GAWLICZEK Michał	N	1						
23	KANIA Alan	N	3		12'38				
27	SOBOŃ Bartłomiej	N	–						
28	LITWIŃCZUK Maksymilian	N	–						
29	VAN DER SPEK Dominic	N	1						
30	SENDŁAK Bartosz	N	–						
33	KULIK Karol	N	–						

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
1.ZIELONKA Michał TRENER B B 0422/2024			

Przebieg zawodów

Team time out	I połowa		II połowa
A	4'06	39'08	53'15
B	26'06	57'31	

T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
2	–	0 : 1	13	32	K76	–	–
3	–	0 : 2	23	34	–	11 : 19	13
3	–	0 : 3	7	34	88	12 : 19	–
4	10	1 : 3	–	35	99	13 : 19	–
4	–	1 : 4	13	37	99	14 : 19	–
5	K76	2 : 4	–	38	–	14 : 20	K11
6	–	2 : 5	13	39	–	14 : 21	21
7	–	2 : 6	23	39	95	15 : 21	–
7	77	3 : 6	–	40	88	16 : 21	–
10	–	3 : 7	5	41	–	16 : 22	5
11	88	4 : 7	–	42	88	17 : 22	–
11	K76	5 : 7	–	42	99	18 : 22	–
13	88	6 : 7	–	43	–	18 : 23	11
14	–	6 : 8	7	46	–	18 : 24	11
14	77	7 : 8	–	46	77	19 : 24	–
15	–	7 : 9	K11	47	95	20 : 24	–
17	–	7 : 10	11	50	95	21 : 24	–
18	–	7 : 11	13	51	–	21 : 25	7
19	21	8 : 11	–	51	99	22 : 25	–
20	–	8 : 12	21	52	–	22 : 26	7
22	–	8 : 13	11	53	–	22 : 27	23
23	88	9 : 13	–	54	–	22 : 28	7
23	–	9 : 14	13	55	10	23 : 28	–
23	88	10 : 14	–	55	–	23 : 29	7
26	–	10 : 15	K11	56	–	23 : 30	22
27	–	10 : 16	13	57	77	24 : 30	–
28	88	11 : 16	–	58	–	24 : 31	4
30	–	11 : 17	5	59	–	24 : 32	4
30	–	11 : 18	11	59	95	25 : 32	–
		:		60	–	25 : 33	23
		:		60	80	26 : 33	–
		:		60	10	27 : 33	–

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

Szczegółowe uwagi sędziów: brak [ ] verte [✓]

Liczba widzów: 69 Pojemność hali: 600

Rejestracja zawodów: tak [✓] nie [ ]

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

Tomasz Kusiołowski RATOWNIK MEDYCZNY Nr [illegible]

Opieka medyczna (pieczątka i podpis)

SĘDZIOWIE				
sędzia główny	KARAŚ Jakub	miejscowość: Płock	podpis: Karaś J.
sędzia główny	LESZCZYŃSKI Szymon	miejscowość: Płock	podpis: Leszczyński
sekretarz	Grabowska Anastazja	miejscowość: Piotrków Tryb.	podpis: Grabowska A.
m. czas	Beształ Łukasz	miejscowość: Piotrków Tryb.	podpis: Łukasz Beształ
delegat ZPRP	------------------	miejscowość: ------------------	podpis: ------------------

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis:

DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150