

A Drużyna gospodarzy:

MKS Padwa I Zamość

B Drużyna gości:

UKS Gimnazjum 16

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY ML.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☐ K ☒ M ☒	☒ DZIECI
data 24.05.2025		godz. 13:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa SP NR 8

Bolesława Prusa 10, Zamość

15 : 10 4 : 7 A

A (nazwa) MKS Padwa I Zamość

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	ZUB Wiktor	W							
2	KOTULSKI Mikołaj	W	1						
3	MAGDZIAK Oskar	W							
4	MOMOT Fabian	W	3						
5	PARTYKA Igor	W							
6	ŚWIDER Patryk	W							
7	HERETA Hubert	W							
8	RYŃ Franciszek	W							
9	NADWORSKI Brunon	W	1						
10	KWIECIEŃ Dawid	W	4						
11	SZPINDA Jakub	W	5						
12	WIŚNIEWSKI Tomasz	W							
13	SMYL Piotr	W							
14	KIECANA Jan	W	1						
15	BIGOS Bartłomiej	W							
20	GLĄB Mateusz	W							

I połowa				II połowa			
time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
3	-	0:1	31	16	-	4:8	7
3	14	1:1	-	17	10	5:8	-
4	10	2:1	15	19	11	KG:8	-
6	-	-	107	22	4	7:8	-
7	-	2:2	31	22	4	8:8	-
8	-	2:3	31	23	-	8:9	31
8	11	3:3	-	23	2	9:9	-
9	11	4:3	-	25	11	10:9	-
9	-	4:4	7	25	9	11:9	-
10	-	4:5	31	25	-	11:10	17
11	-	4:6	31	26	M	12:10	-
14	-	4:7	17	26	10	13:10	-
				28	4	14:10	-
				29	10	15:10	-

1.MORAWSKI Damian

TRENER B

B 0420/2024

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 Gimnazjum 16

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	PŁOŃSKI Karol	W							
6	STANKIEWICZ Adam	W							
7	TCHÓRZEWSKI Alan	W	2						
10	SMOLARZ Damian	W							
12	GRUDZIEN Jakub	W							
16	DĄBROWSKI Jakub	W							
17	POTRZYSZCZ Adam	W	2						
18	CHODKIEWICZ Marek	W							
31	WIDOMSKI Antoni	W	6						
33	WAŁECKI Marcel	W							
34	POTRZYSZCZ Stanisław	W							

1.MAJEWSKI Oskar

TRENER C

C 0039/LU/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: Pojemność hali: 0

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)

sędzia główny	PAŁKOWSKI Dariusz	miejscowość	Zamość	podpis
sędzia główny	---	miejscowość		podpis
sekretarz	LUTEREK Tomasz	miejscowość	Zamość	podpis
m. czas		miejscowość		podpis
delegat ZPRP	-----	miejscowość	-----	podpis

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

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: