

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

R/Jmk/2

A Drużyna gospodarzy:

SPR Handball II Rzeszów

ZAWODY

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

B Drużyna gości:

JKS San Jarosław

data 23.11.2024

godz. 10:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

SP 18 w Rzeszowie

19:17

8:7

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) SPR Handball II Rzeszów

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
3	RAB Aneta	W	1							7:59	10:41
5	JAMKOZ Milena	W								7:59	10:41
8	CZACHOR Nikola	W								7:59	10:41
9	KONIOR Maja	W	3							7:59	10:41
10	FILIPEK Antonina	W								7:59	10:41
11	POMIANEK Natalia	W	6							7:59	10:41
13	PAWIAK Nadia	W								7:59	10:41
14	PIRÓG Nikola	W								7:59	10:41
15	PODKALICKA Gabriela	W	1							7:59	10:41
17	MOKRZYCKA Kornelia	W	3							7:59	10:41
18	KUMOREK Gabriela	W			14:15					7:59	10:41
20	KARDAŚ Martyna	W								7:59	10:41
25	RZAŚA Karolina	W	5							7:59	10:41
47	PRZYBYLAK Maja	W								7:59	10:41

1.KAPLITA Artur

TRENER B

B 1004/2024

2.PELC Sebastian

TRENER B

B 0380/2024

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) JKS San Jarosław

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	RZAŚA Nikola	W							
5	SZCZEREK Pola	W	1						
6	LEŚNIAK Wiktoria	W							
9	HAŁOŃ Nikola	W							
10	POKRYWKA Weronika	W	2						
11	KNARA Gabriela	W	3						
12	ŚMIECH Klaudia	W			18:03				
14	WILK Aleksandra	W							
15	ŚCIBISZ Emilia	W	2						
16	SARAMAK Wiktoria	W	2						
17	ŚWIĘTONIOWSKA Kaja	W	2		4:56				
18	CHYCINSKA Julia	W							

1.ULMA Marzanna

TRENER B

B 0446/2024

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:

Pojemność hali:

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐

instruktor pierwszej pomocy
w Zarządzie Głównym PCK
nr upr. 411/08
tel 606 100 030

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	MARTYNIUK Kuczyński	miejsce	ZAMOŚĆ	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny						4	3		3	2
	sekretarz										
	m. czas										
	delegat ZPRP										

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	4	3		3	2

Zweryfikowano dn.:	
Wynik końcowy:	do przerwy
Na korzyść:	
Podpis:	