

A Drużyna gospodarzy:

KS Tempo Cmolas

B Drużyna gości:

SPR Handball II Rzeszów

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☒ JUNIORZY MŁ.
☐ PUCHAR POLSKI	☒ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☐ DZIECI
data 23.11.2024 godz. 12:30		

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala SP 18 w Rzeszowie

28 : 18 13 : 6

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) KS Tempo Cmolas

		Kary							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	SADECKA Gabriela	W							
2	GUŻDA Anna								
3	RZESZUTEK Maja	W							
5	MYCEK Milena	W	3						
6	HALAT Julia	W	4						
8	JACHYRA Kinga	W	4						
9	WAHHAB Sara	W							
10	PACHUCKA Ewelina	W	1						
11	GAZDA Aleksandra	W							
12	TERLAGA Wiktoria	W							
13	MAGDA Jagoda	W	3						
14	PIŁAT Dominika	W							
15	OZGA Paulina	W	4						
16	PAKŁOS Julia	W	5						
17	WILK Wiktoria	W	1						

1. SUDOL Joanna

TRENER B

B 0769/2024

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 Handball II Rzeszów

		Kary							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
3	PYSZ Paulina	W	1						
5	JAMRÓZ Milena	W	1		32,54				
8	CZACHOR Nikola	W	1						
9	KONIOR Maja	W	2						
10	FILIPEK Antonina	W	3						
13	PAWIAK Nadia	W	1						
14	PIRÓG Nikola	W							
15	PODKALICKA Gabriela	W							
17	MOKRZYCKA Kornelia	W	5						
18	KUMOREK Gabriela	W	1						
25	RZAŚA Karolina	W	2						
30	KARDAŚ Martyna	W							
47	PRZYBYŁAK Maja	W	1						

1.			
----	--	--	--

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 ☐Dorota Michno
instruktor pierwszej pomocy
w Zarządzie Głównym PAK
nr upr 411/06
tel 606 730 030

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIOWIE	sędzia główny	MARTYNIUK Kasper	miejsce	ZAMOŚĆ	podpis	KE
	sędzia główny		miejsce		podpis	
	sekretarz		miejsce		podpis	
	m. czas		miejsce		podpis	
	delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY
KARNE

2

2

RZUTY
KARNE

3

2

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Podpis: