

A Drużyna gospodarzy:

MKS Padwa II Zamość

B Drużyna gości:

UKS Szczypiorniak Puławy

☐ SUPERLIGA

☐ I LIGA

☐ II LIGA

☐ PUCHAR POLSKI

☒ BARAŻE

☒ LIGA WOJ.

☐ FINAL

☐ PÓŁFINAL

☐ ĆWIERĆFINAL

☐ ELIMINACJE

☐ K

☒ M

☐ K

☐ SENIORZY

☐ JUNIORZY

☐ JUNIORZY MŁ.

☐ MŁODZICY

☒ DZIECI

data 13.04.2025

godz. 10:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

OSiR Zamość

Królowej Jadwigi 8, Zamość

11 : 8

6 : 2

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS Padwa II Zamość										Kary										Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika									W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		6.17.24.37		II połowa					
																		time out				time out					
																		T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B		
2	ARCABA Antoni									W																	
3	LUTEREK Dawid																										
4	ZABEK Tobiasz																										
5	PADJUCZENKO Kacper									W																	
6	OSÓBKA Piotr									W																	
7	BIGOS Bartłomiej									W			28.00					1	14	1:0	-	17	-	-	34		
9	CISEK Michał									W								3	11	2:0	-	18	-	6:3	44		
10	MALICKI Maksymilian									W								7	11	3:0	-	19	11	7:3	-		
11	SZPINDA Jakub									W	8							8	11	4:0	-	22	-	7:4	44		
13	PAWLUCZUK Alan									W								10	11	5:0	-	23	-	7:5	28		
14	MAGDZIAK Oskar									W								11	-	-	44	25	14	8:5	-		
15	KŁOS Marcel									W	3		29.22					14	14	6:0	-	25	11	9:5	-		
16	GÓRA Julian									W								15	-	6:1	31	27	-	9:6	34		
17	PRĘDKI Szymon									W								15	-	6:2	44	28	11	10:6	-		
31	LEWENDA Wojciech									W												30	-	10:7	44		
33	TKACZUK Szymon									W													30	11	11:8	-	

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 Szczypiorniak Puławy										Kary																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Nr	Nazwisko i imię zawodnika									W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

1.SMYRGALA Błażej

TRENER A

A 0885/2024

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: 36 Pojemność hali: 884

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Małgorzata Tór

mgr pielęgniarstwa

spec. pielęgniarstwa

internistycznym

447090139

A

LICZBA

BRAMKI

B

LICZBA

BRAMKI

RZUTY KARNIE

0

0

RZUTY KARNIE

2

0

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)																			
SEDZIOWE	sędzia główny	BAJWOLUK Konrad			miejsce	Zamość			podpis										
	sędzia główny	---			miejsce				podpis										
	sekretarz	LUTEREK Tadeusz			miejsce	ZAMOŚĆ			podpis										
	m. czas	MARTYNIUK Robert			miejsce	ZAMOŚĆ			podpis										
	delegat ZPRP				miejsce				podpis										