



ZPRP ZWIĄZANIE PIŁKI RĘCZNEJ

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

P.MIMF/34

A Drużyna gospodarzy:

MKS Real-Astromal Leszno I

B Drużyna gości:

SSRiR Start SP3 Konin

ZAWODY

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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres)

Hala Sportowa SP nr 13

Rejtana 1, 64-100 Leszno

32 31 14 14 A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

data 18.02.2025

godz. 16:30

A (nazwa) MKS Real-Astromal Leszno I

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	TYCNER Kamil	W								24:54	time out
7	WIERUCKI Aleksander	W	3							44:11	time out
15	KORBAS Kacper	W	9								
19	URBAŃSKI Michał	W									
24	TYCNER Karol										
77	TOMCZYK Jakub	W	7		15:14	35:29					
86	FRANEK Jan										
88	KOSTRZEWA Miron										
92	GLUSZKO Igor	W	6								
97	JĘDRZEJCZAK Michał	W									
98	KWINTA Olivier										
99	KACZMAREK Oliwier	W	7		45:18						

1 KALUŻNA Małgorzata

TRENER C

C 0015/WP/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) SSRiR Start SP3 Konin

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	GWOŹDZIKIEWICZ Mikołaj	W								18:15	10:8
10	KOSTRZEWA Krystian	W	15		24:54					19:8	11:8
11	WRÓBEL Szymon	W	1							20:11	9:10
12	LEMKE Krzysztof	W								20:11	10:26
16	DOMINIAK Marcel	W	2							21:15	12:10
17	KUBIACZYK Adam	W	1							22:12	11:26
19	ZARADZKI Mateusz									22:12	11:26
21	WALCZAK Szymon		1							23:17	14:11
23	KOTLESZKA Miłosz									23:17	14:11
26	WALISIAK Adam	W	8							24:14	13:10
30	GARBACIAK Szymon									24:14	13:10
31	GLÓWCZYŃSKI Piotr	W	2							25:14	14:26
50	FILIPIAK Michał	W	1							25:14	14:26
70	ROMANOWSKI Kasper									25:14	14:26

1 WRZESINSKI Radosław

TRENER C

C 0002/WP/2024

2 LEMKE Artur

OSOBA TOWARZYSZĄCA

0009/WP/24

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: 50 Pojemność hali: 400

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒KAROL MOTAKA
600 250 26 1 08

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	MIGDAŁEK P.	miejsce	GRANOWO	podpis	Rydzalek
sędzia główny	SZLANGA B.	miejsce	POZNAN	podpis	Szlanga
sekretarz	WIERUCKI MACIEJ	miejsce	LESZNO	podpis	Wierucki
m. czas		miejsce		podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 0 0 RZUTY KARNE 5 5

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: do przerwy

Na korzyść:

Podpis: