

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

IdZawody: 185317 | Wydrukowano: 14.04.2025 14:41:12

Numer meczu:

C/Dz/K2014/8

A Drużyna gospodarzy:

UKS Mata Strzelno 2014

B Drużyna gości:

MLUKS Orlik DAXMEDIA Kcynia 2014

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAŁ☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ POŁFINAŁ☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ĆWIERĆFINAŁ☐ JUNIORZY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☐ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☒ DZIECI

data 14.04.2025

godz. 16.00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

SP Kcynia
ul. Wyrzyjska 12

8 : 3

4 : 1

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Mata Strzelno 2014

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
10	CZAPLIKA Iga	1	1														
-	DYGOŃ Zuzanna	1															
11	GAJOWNIK Antonia	1															
6	KAŹMIERCZAK Nikola	1															
16	KWIATKOWSKA Antonina	1															
-	LEWICKA Zofia	1															
13	PIECHOCKA Oliwia	1															
14	STASIAK Błanka	1															
8	TOMASZEWSKA Amelia	1															
2	TRELLA Julia	1															
3	TRELLA Zofia	1															
7	WARZECHA Zuzanna	1															
21	WYROŚLAK Aleksandra	1															

1.IGNACZAK Maria

TRENER C

C 0022/KP/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) MLUKS Orlik DAXMEDIA Kcynia 2014

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
7	BAKAJ Anna	1															
10	CHUDZIK Michalina	1															
19	FILOSEK Maja	1															
4	JANOWIAK Nicole	1															
15	KOSMATKA Dominika	1															
20	NOWICKA Błanka	1															
9	PAWŁOWSKA Oliwia	1															
2	PAWŁOWSKA Zuzanna	1															
25	SMOLIŃSKA Antonina	1															
11	SOBUCKA Maja	1															
14	SZYNAKIEWICZ Julia	1															
8	ĆWIK Olga	1															

1.GRZEGOREK Natalia

TRENER C

C 0025/KP/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: 15 Pojemność hali: 45

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒MOLIA RYBAK
RATOWNIK
24.4.2025

Reda

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIE	sędzia główny	miejsce	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	...	...	...	RZUTY	KARNE	-	RZUTY	KARNE	-
	sędzia główny	WAGRODZIEC	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	KCYNIA	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas	KCYNIA	podpis	Na korzyść:					
delegat ZPRP				Podpis:					