

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/DzD/36

A Drużyna gospodarzy:

UKS Krakowiak 85 Kraków

B Drużyna gości:

SPR II Olkusz

ZAWODY

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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

hala LO

Żwirki i Wigury 17, Skawina

23 : 11

11 : 8

A

data 22.03.2025

godz. 16:00

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Krakowiak 85 Kraków

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
16	MAZUREK Milena	W								time out	time out
19	STELMACHOWSKA Jagoda	W									
23	WITKOWSKA Julita	W									
30	SEMIK Helena	W	13								
36	TROJANOWSKA Gabriela	W	2								
42	SZESZUŁA Ewa	W									
43	KUBALA Blanka	W									
45	CZACHOR Hanna	W	5								
46	KOCIOŁEK Zuzanna	W									
47	KORZONKIEWICZ Nikola	W	2								
69	SADKOWSKA Adriana	W									
74	SOCHA Ameliia	W	1								
82	SWOLKIEN Liliana	W									
89	JĘKOT Aleksandra	W									
90	ŚLIWIŃSKA Nikola	W									
93	KACZOR Pola	W									

1.PIETRYKOWSKA Krzysztofa

TRENER B
B 0476/2024Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) SPR II Olkusz

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	BRYŁA Alicja	W									
3	BRYŁA Natalia	W	1								
4	GORAJCZYK Anna	W									
5	GUZIK Lena	W									
6	ADAMCZYK Agata	W									
7	REJNOWICZ Zofia	W	1								
8	SUFIN Olga	W									
10	KOCJAN Aniela	W									
11	WADAS Sandra	W	2								
12	WOSZCZEK Magdalena	W									
13	TARASIN Maja	W									
16	GUZIK Nikola	W	3								
17	KOCJAN Hanna	W									
18	KUBICA Zuzanna	W	4								
20	RÓŻYCKA Nikola	W									

1.HENNE Barbara

TRENER C
C 0052/MA/2024Osoba 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: 0

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐

Opieka medyczna (pieczętka i podpis)

SĘDZIOWE	sędzia główny	miejsowość	podpis
	sędzia główny	miejsowość	podpis
	sekretarz	miejsowość	podpis
	m. czas	miejsowość	podpis
	delegat ZPRP	miejsowość	podpis

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNIE

RZUTY KARNIE

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: