

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzMU12R/8

A Drużyna gospodarzy:

UKS Wilanowia Warszawa - Dzieci 4 klasa

B Drużyna gości:

SCKS Jurand - SP 4 Ciechanów

ZAWODY

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

data 30.03.2025

godz. 16:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Zespołu Szkół nr 2

Gubinowska 28/30, 05-077 Warszawa

15 : 18 9 : 8 B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Wilanowia Warszawa - Dzieci 4 klasa

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
14	AFELTOWICZ Kacper	2									
9	ANDRZEJEWSKI Bartosz										
2	BABICKI Franciszek										
4	GAŁAŚKA Michał										
10	KAMORNIK Ignat										
12	KAŹMIERSKI Benjamin										
5	KORONOWICZ Marcel	1									
4	KOWALSKI Ignacy	1									
13	OLBRYŚ Gustaw	2									
3	PIETRUSZ Leon										
6	PŁOSAREK Jan	5									
8	SNOWACKI Oskar										
1	SZELAŃGOWSKI Antoni				24:08						
15	SZTURM Ivo										
16	WALASZCZYK Maciej	4									
11	WIELGUS Marek										

1. WYCHOWSKI Maciej

TRENER C
C 0062/MZ/2024Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) SCKS Jurand - SP 4 Ciechanów

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
37	SARNOWSKI Piotr										
12	PAWELCZYK Bartosz										
27	JAKUBOWICZ Karol	5									
28	SMOLIŃSKI Miłosz	10									
31	SUCHECKI Natan	1									
29	WRÓBLEWSKI Antoni	1									
36	TOMCZYK Miłosz										
38	WAWRZYŃCZAK Oskar										
39	PAWELCZYK Aleksander	1									

1. LEWKOWICZ Adam

TRENER C
C 0106/MZ/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: 100

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐Marcin Gołaszewski
RATOWNIK MEDYCZNY

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE						
RZUTY KARNE				3		3
sędzia główny	Kinga Kozik	miejsce	W-wo	podpis	Kozik	
sędzia główny	Marcin Ciapka	miejsce	CIECHANOW	podpis	Ciapka	
sekretarz	Kalaczyna Kozik	miejsce	W-wo	podpis	Kozik	
m. czas	Arkadiusz Kozik	miejsce	W-wo	podpis	KOZIK	
delegat ZPRP		miejsce		podpis		

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: