

**ZPRP**ZWIAZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE**PROTOKÓŁ ZAWODÓW**

IdZawody: 186825 | Wydrukowano: 23.03.2025 09:21:56

Numer meczu:

W/MIKMP/14

A Drużyna gospodarzy:

UKS Wilanovia II Warszawa

B Drużyna gości:

KS Zawkrze Mława II

ZAWODY

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

data 23.03.2025

godz. 12:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa MOSIR

17-go Stycznia 60C, 06-400 Ciechanów

21 : 21 13 : 10 A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Wilanovia II Warszawa

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	GROMADZKA-WITEK Natalia	W									
3	GLUCHOWSKA Pola										
7	STACHURSKA Aleksandra										
10	KRUSIŃSKA Zuzanna										
12	CICHON Lena	W	6								
13	DOŁĘGA Maria	W									
18	MIERZEJEWSKA Karolina	W									
20	POTULSKA Zofia	W	8								
25	KOZŁOWSKA Zuzanna	W									
27	BOROWSKA Zofia	W									
30	BUSKA Oliwia	W	6								
77	DREKOWSKA Lena	W									

1.ŁOPAT Andrzej

TRENER C

C 0031/MZ/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) KS Zawkrze Mława II

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	DWORZNIKA Anastazja	W									
2	KĄŻMIERSKA Aleksandra	W	8								
4	CZERWIŃSKA Martyna	W									
5	KWIATKOWSKA Maja	W									
6	SADOWSKA Klaudia	W									
9	ŻUŁTOWSKA Emilia	W									
11	JABŁONOWSKA Amelia	W									
13	KĄŻMIERSKA Izabela	W	4								
14	KARPIŃSKA Natalia	W	1	14'							
15	CHODUBSKA Lena	W									
16	WELENC Julia	W	4								
18	OSTROWSKA Maja	W									
19	ZEMBRZUSKA-KOZIEŁ Marika	W	4								

1.DŁUBISZ Arkadiusz

TRENER C

C 0046/MZ/2024

2.CHMIELEWSKI Mariusz

TRENER C

0056/MZ/23

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: 35 Pojemność hali: 514

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒**Małgorzata Janiak****RAJOWNIK MEDYCZNY****Zaśw. nr 424/97**

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIOWIE	sędzia główny	miejsce	sędzia główny	miejsce	sędzia główny	miejsce	sędzia główny	miejsce	sędzia główny	miejsce	sędzia główny	miejsce
	Michałowski M	Grybowski										
	sekretnarz											
	m. czas											
	delegat ZPRP											

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 2 2 RZUTY KARNE 1 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: