


ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DZKU12P/25

A Drużyna gospodarzy: SCKS Jurand Ciechanów		ZAWODY ☐ SUPERLIGA ☐ FINAL ☐ SENIORZY ☐ I LIGA ☐ PÓŁFINAL ☐ JUNIORZY ☐ II LIGA ☐ ĆWIERĆFINAL ☐ JUNIORZY MŁ. ☐ PUCHAR POLSKI ☐ ELIMINACJE ☐ MŁODZICY ☐ BARAŻE ☒ K ☐ M ☒ DZIECI	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa MOSIR 17-go Stycznia 60C, 06-400 Ciechanów		
B Drużyna gości: KS Zawkrze Mława U12			21 : 15 13 : 7 A		
			data 08.05.2025 godz. 17:00		
			wynik końcowy do przerwy na korzyść		

A (nazwa) SCKS Jurand Ciechanów

Kary										Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	18:13	I połowa	7:52	32:13	II połowa			
29	UMIECKA Wiktoria	W															
1	WILIŃSKA Emilia	W															
12	WŁODKOWSKA Barbara	W															
40	ZIEMAK Katarzyna	W															
41	URBANEK Ada	W															
42	URBANEK Łucja	W	8														
45	MODZELEWSKA Małgorzata	W															
46	SZEWCAK Oliwia	W	5														
48	LEŚNIEWSKA Lena	W	2	4	18:53												
49	ANTOS Dorota	W	1		16:03												
51	ZŁOTNIK Aleksandra	W	3	9													
52	KOŁAKOWSKA Ewa	W			12:25												
53	KRAŚNIEWSKA Natalia	W															
54	RASZYŃSKA Nikola	W	1														
56	PIĄTKOWSKA Lena	W	1														
59	ŚWIĘCH Lena	W															

1. WOJDAK Bartosz

TRENER C

C 0108/MZ/2024

2. LEWKOWICZ Adam

TRENER C

C 0106/MZ/2024

 Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

 Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

 Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

 Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) KS Zawkrze Mława U12

Kary										Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	18:13	I połowa	7:52	32:13	II połowa			
1	KOWALSKA Lena	W															
2	PRZYBYSZEWSKA Emilia	W		10													
5	PURZYCKA Michałina	W															
6	LASOCKA Maja	W															
9	TRZCIŃSKA Oliwia	W	7														
10	OLEKSIK Nikola	W	5														
14	CHMIELEWSKA Alicja	W															
15	KOŁAKOWSKA Wiktoria	W															
17	TOMCZYKOWSKA Maja	W															
18	DOBRZENIECKA Kinga	W	3														

1. CHMIELEWSKI Mariusz

TRENER A

0056/MZ/23

 Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

 Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

 Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

 Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☐ verte ☐

Liczba widzów: 50 Pojemność hali: 514

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

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

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIE	sędzia główny	miejsowość	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	Łopich Marcin	Ciechanów	Łopich	RZUTY KARNE	2	1	RZUTY KARNE	0	0
	sędzia główny	miejsowość	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	Daniszewski M.	KOŁAKOWSKA	Daniszewski	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	sekretarz	miejsowość	podpis	Na korzyść:					

m. czas delegat ZPRP

Podpis: