

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: S/MIK1213/149

A Drużyna gospodarzy: MKS Start Michałkowice		ZAWODY	☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres):									
			☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY										
			☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY MŁ.										
			☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY										
B Drużyna gości: UKS Kuźnia Raciborska			☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☒ DZIECI	13:32 3 : 15 "B"									
			data 08.03.2025		godz. 9:30		wynik końcowy do przerwy na korzyść								
A (nazwa) MKS Start Michałkowice			Kary							Przebieg zawodów					
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd						
1	CIEŚLAR Emilia	W													
2	NOWAK Oliwia	W													
3	SUSKA Wiktoria	W													
4	GORZKOWSKA Julia	W	2												
5	IWAN Natalia	W													
6	BIAŁEK Hanna	W													
7	WITKOWSKA Kamila	W													
8	CIEŚLAR Zuzanna	W	3												
9	BARAN Martyna	W	1												
10	GUZY Natalia	W	5												
11	RURANSKA Maja	W	1												
12	GUZY Alicja	W													
13	KERNER Liliana	W													
14	KABALAK - CHWAŁEK Maria	W													
1.HERRMANN Piotr TRENER C C 0014/SL/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) UKS Kuźnia Raciborska			Kary												
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd						
1	BOICZENKO Oleksandra	W													
2	BROŻA Martyna	W													
3	FOJCIK Amelia	W													
4	FOJCIK Milena	W													
5	PRUSICKA Agata	W													
6	RURARZ Dominika	W													
7	STAFANCIUK Ulfjana	W													
8	SZCZEPANIAK Lena	W													
9	WCISŁO Krystyna	W													
10	PANUS Liliana	W	1												
11	CWIK Zuzanna	W	13												
12	KRENTOSZ Lena	W	7												
13	CZEKAŁA Oliwia	W	11												
1.WIECZOREK Joachim TRENER B B 0622/2024															
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								
Szczegółowe uwagi sędziów:			brak ☒ verte ☐		MARZENA PAWLIX Pielęgniarka 1022723P										
Liczba widzów: 32 Pojemność hali:															
Rejestracja zawodów:			tak ☐ nie ☒												
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:			tak ☐ nie ☒												
Opieka medyczna (pieczęć i podpis)															
SĘDZIEWIE	sędzia główny	J. URYGA	miejsce	miłkóty	podpis										
	sędzia główny		miejsce		podpis										
	sekretarz		miejsce		podpis										
	m. czas		miejsce		podpis										
	delegat ZPRP		miejsce		podpis										
Zweryfikowano dn.:															
Wynik końcowy:															
Na korzyść:															
Podpis:															