



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/MK1213/151

A Drużyna gospodarzy: UKS Kuźnia Raciborska	ZAWODY	☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Sportowa Piaskowa 28, 47-420 Kuźnia Raciborska		
		☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORY			
		☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORY MŁ.			
		☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY			
B Drużyna gości: SPR Pogon 1945 Zabrze		☐ BARAŻE	☒ K	☐ M	☒ DZIECI	29+16 16+7 A	
			data 12.03.2025		godz. 16:45		wynik końcowy
							do przerwy
							na korzyść

A (nazwa) UKS Kuźnia Raciborska				Kary						Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa					
											time out		time out				
1	BOICZENKO Oлександра																
4	BROŻA Martyna																
16	FOJCIK Amelia																
7	FOJCIK Milena																
5	PRUSICKA Agata																
10	RURARZ Dominika										:		:				
12	STAFANCZUK Uljana										:		:				
17	STRUZIK Nina										:		:				
20	SZCZEPANIAK Lena										:		:				
10	WCISŁO Krystyna										:		:				
13	PANUŚ Liliana										:		:				
4	CWIK Zuzanna										:		:				
18	KRENTOSZ Lena										:		:				
19	CZEKAŁA Oliwia										:		:				
											:		:				
											:		:				

[illegible][illegible]

1.KOSTRZEWSKA Paulina TRENER C C 0077/SJ/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 ☐
 Liczba widzów: 45 Pojemność hali: 300
 Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒
 Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

367/RM Bogusław Nowak
 RATOWNIK MEDYCZNY
 Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
Y E			Y E		

SĘDZOWIE	sędzia główny	BUDZIANOWSKI Jarosław	miejsowość	Gliwice	podpis	BUDZIANOWSKI Jarosław	RZUT KARNY	/	/	RZUT KARNY	/	/
	sędzia główny	_____	miejsowość	_____	podpis	_____	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	_____	miejsowość	_____	podpis	_____	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas	_____	miejsowość	_____	podpis	_____	Na korzyść:					
	delegat ZPRP	_____	miejsowość	_____	podpis	_____	Podpis:					