

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/Dz/M/21

A Drużyna gospodarzy:

UKS 31 Rokinica Zabrze

B Drużyna gości:

SPR Pogoń II 1945 Zabrze

ZAWODY

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

data 28.03.2025

godz. 18:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

ZABRZE JOURNALIST 7

19:25 12:14 11:31

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS 31 Rokinica Zabrze

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	STANISZEWSKI Kuba	0	1											
3	SIMKA Julian	0	3											
4	CIEŚLA Piotr	0	1											
5	ZIMOCZ Szymon	0	6											
6	LIBERTOWSKI Piotr	0	3											
9	MICHAŁEC Miłosz	0	3											
10	PIASECZNY Władysław	0	1											
11	JARMOLIŃSKI Jakub	0	2											
12	WIERCIGROCH Michał	0	1											
15	MOS Michał	0	1											
17	POLEWSKI Krzysztof	0	2											
18	ADAMCZYK Michał	0	1											
19	PULTORANOS Ksawery	0	1											

1.DZIAŁO Krzysztof

TRENER D

D 0010/SU/2024

2.GNOT Ryszard

TRENER D

D 0085/SU/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) SPR Pogoń II 1945 Zabrze

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd					
1	WRZYCIEL Jakub	0	1											
5	KOLS Jakub	0	6											
6	KRAWCZYK Sebastian	0	10											
7	KOBYLECKI Oliwier	0	1											
11	BOGUMIŁ Szymon	0	1											
12	PENCARSKI Tomasz	0	1											
20	BRZEŻEK Wojciech	0	1											
21	MICHALLIK Alex	0	1											
27	SAMOL Wojciech	0	1											
28	MADRZYCKI Leon	0	1											
29	CIEŚLA Dominik	0	1											
66	KOSMAŁSKI Nikodem	0	4											
90	MAŁKOWSKI Filip	0	1											

1.BYKOWSKI Janusz

TRENER A

A 0173/2024

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: 30 Pojemność hali:

Rejestracja zawodów:

tak ☐nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐nie ☒

RATOWNICTWO MEDYCZNE

Irena Swadło-Rogacz

PIELEGNIARKA

RATOWNIK

sędzia główny	POŁOCZEK Kamil	miejscowość	Dąbrowa Górnicza	podpis	
sędzia główny		miejscowość		podpis	
sekretarz		miejscowość		podpis	
m. czas		miejscowość		podpis	
delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNIE			RZUTY KARNIE		
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					