

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

N/JmMB/2

A Drużyna gospodarzy:

SMS Szczypiorniak Olsztyn

B Drużyna gości:

MDK Bartoszyce

ZAWODY	☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
	☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	☐ JUNIORZY
	☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☒ JUNIORZY MŁ.
	☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
	☐ BARAŻE	☐ K	☒ M
	☒ war. maz. liga jun. ml.-baraż	data 15.02.2025	godz. 18:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Widowiskowo-Sportowa URANIA

ul. Piłsudskiego 44, 10-450 OLSZTYN

40 : 41 18 : 21 B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) SMS Szczypiorniak Olsztyn

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	ŁĄTKOWSKI Mateusz	2			31'69					time out	time out
7	SOBOTA Oliwier	2									
10	BLOCK Krystian	2									
12	PIETKIEWICZ Tomasz	2									
15	GRABKOWSKI Adam	2									
18	SYPKO Nataniel	2	1								
21	KARPISZEN Wiktor	2	17		23'53						
22	KIEŁBOWSKI Filip	2									
23	ŁACHACZ Kacper	2	6		11'32						
56	WIŚNIEWSKI Artur	2	10		15'49	34'22	50'13				
77	SKALSKI Wojciech	2	6		30'37						
93	WÓJCIK Michał	2									

1.TARGOŃSKI Konstanty

TRENER A
A 0122/2024

2.WILCZAK Aleksandra

TRENER C
C 0005/WN/2024Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) MDK Bartoszyce

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
5	SOWIŃSKI Oskar	2	5		17'50						
7	KALICZYŃSKI Nikodem	2									
9	KALICZYŃSKI Michał	2	12								
10	WOJTKIEWICZ Filip	2	13								
12	KADZIEWICZ Kacper	2									
13	RODAK Wiktor	2									
16	DREWS Michał	2									
19	WOJTKIEWICZ Witold	2	3								
26	GOMOLIŃSKI Jakub	2									
42	KANIA Alan	2			48'07						
43	HABIŃSKI Jakub	2	3		33'32						
44	ROŻKOWICZ Tomasz	2									
45	MOŻEJKO Igor	2	5								

1.KLIMKO Jarosław

TRENER B
B 0926/2024

2.MOŻEJKO Andrzej

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0008/WN/18Osoba 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: 150 Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒RATOWNIK MEDYCZNY
Anna Maria Borejszo
T/40021814/09

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	KORNOŃSKI Tomasz	miejsce	Olsztyn	podpis	Wzryfikowano dn.:
sędzia główny	Bekier Kacper	miejsce	Olsztyn	podpis	Bekier
sekretarz	Blamka Skatka	miejsce	Olsztyn	podpis	Skatka
m. czas	Pola Salwowska	miejsce	Olsztyn	podpis	Salwowska
delegat ZPRP		miejsce		podpis	