

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/IIIK/2

IdZawody: 187762 | Wydrukowano: 16.04.2025 09:04:38

A Drużyna gospodarzy:

MUKS Czarni Regimin

B Drużyna gości:

MKS Pogoń Siedlce

ZAWODY

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

data 16.04.2025

godz. 18.00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Gminnego Zespołu Szkół

Regimin 5, 06-461 Regimin

46:43

21:20

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MUKS Czarni Regimin

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
1	JURCZAK Amelia										
2	NOWOSIELSKA Amelia										
4	PODLEWSKA Amelia										
6	CALIK Oliwia										
8	CZARNEWICZ Dominika										
11	BONIAKOWSKA Justyna										
12	ZEMBRZUSKA Gabriela										
14	BONIAKOWSKA Gabriela										
16	LIPOWSKA Nadia										
19	BRZEZICKA Lena										
21	CZYŻEWSKA Kinga										

1. WARDA Jacek

TRENER C

C 0009/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) MKS Pogoń Siedlce

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
2	LUKS Aleksandra								
4	WYSOCKA Weronika								
5	ŻUBER Aleksandra								
8	SZKUTOWICZ Natalia								
10	KLUJ Weronika								
12	ŻELAZO Lena								
14	POGORZELSKA Katarzyna								
19	SĄDOCH Aleksandra								
21	LUKS Alicja								
23	KACZKOWSKA Karolina								
28	JAROSIEWICZ Aleksandra								
33	KARWOWSKA Agata								

1. ALTIN Jakub

TRENER C

C 0025/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

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ A verte ☐

Liczba widzów:

Pojemność hali 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐nie ☐

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	CZAPICKI NADIA	miejsce	CIECHOMSKI	podpis	
sędzia główny	DRUSCZALSKI NADIA	miejsce	KOWALCZYK	podpis	
sekretarz	GRALENSKA A	miejsce	LEKOLO	podpis	
m. czas	MIEDZOWSKA N	miejsce	REGIMIN	podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A LICZBA BRAMKI

B LICZBA BRAMKI

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: