

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE										PROTOKÓŁ ZAWODÓW										Numer meczu: OSK/108	
A Drużyna gospodarzy: MKS Piotrcovia Piotrków Tryb.			ZAWODY			☐ SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☐ BARAŻE			☐ FINAL ☐ PÓŁFINAL ☐ ĆWIERĆFINAL ☐ ELIMINACJE ☒ K ☐ M			☒ SENIORZY ☐ JUNIORZY ☐ JUNIORZY MŁ. ☐ MŁODZICY ☐ DZIECI			Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Relax Stefana Batorego 8, 97-300 Piotrków Trybunalski						
B Drużyna gości: KPR Gminy Koberzyce						data 24.04.2025			godz. 18:00			wynik końcowy		do przerwy		na korzyść					
												25 : 27		15 : 11		B					
A (nazwa) MKS Piotrcovia Piotrków Tryb.										Przebieg zawodów											
Nr	Nazwisko i imię zawodnika		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa								
											time out	59:21	time out	58:52							
5	GADZINA Joanna		W	2								19:49	41:55	49:45							
6	NOGA Patrycja		W	2																	
9	MIELEWCZYK Matylda		W	2																	
10	SZCZUKOCKA Sara		W	2																	
13	POLASKOVA Silvie		W	1																	
14	KRÓLIKOWSKA Patrycja		W	2																	
16	SULIGA Oliwia		W																		
18	GROBELNA Daria		W																		
24	MOKRZKA Karolina		W																		
25	DOMAGALSKA Oliwia		W	3																	
33	ARCISEVSKAJA Ausra		W	2																	
36	SOBECKA Lucyna		W	6																	
69	SARNECKA Karolina		W																		
77	WAGA Joanna		W	3																	
88	ROSZAK Romana		W																		
1. PASCA Horatiu TRENER A U-26' A 0978/MC/2024										2. PATELSKA Mariola OSOBA TOWARZYSZĄCA 0020/21											
3. JURKOWSKA Justyna OSOBA TOWARZYSZĄCA 0011/24										4. CIEŚLA Robert OSOBA TOWARZYSZĄCA 0017/24											
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											
Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji											
B (nazwa) KPR Gminy Koberzyce										Kary											
Nr	Nazwisko i imię zawodnika		W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa		II połowa								
											time out	59:21	time out	58:52							
1	KOWALCZYK Beata		W																		
4	KUCHARSKA Aleksandra		W																		
5	PAWELEK Justyna																				
6	DRAŻYK Magdalena		W	11																	
7	KOCIŃSKA Wiktoria																				
10	ZALEŚNY Aleksandra																				
11	BUKLAREWICZ Małgorzata		W	4																	
17	POLAŃSKA Marcelina		W	1																	
21	HOLINSKA Sofia		W	2																	
22	WIERTELAK Mariola		W	7																	
23	KOZIOŁ Patrycja		W	1																	
24	WAŻNA Zuzanna		W	1																	
77	MELEKESTSEVA Anastasiya		W																		
79	STAPUREWICZ Paulina		W																		
88	SALTANIUK Viktoriia		W																		
99	MARTINS SCHNEIDER Tauani		W																		
1. PALICA Marcin TRENER A A 0052/2024										2. PALICA Marek TRENER A A 0051/2024											
3. JANOWSKI Marcin OSOBA TOWARZYSZĄCA 0025/21 U-40'										4. LECH Łukasz OSOBA TOWARZYSZĄCA 0026/21											
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											
Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Nazwisko, imię - funkcja, numer licencji											
Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☐ verte ☒										Tomasz Ruszowski RATOWNIK MEDYCZNY Nr dyplomu 123456789											
Liczba widzów: 300 Pojemność hali: 600																					
Rejestracja zawodów: tak ☒ nie ☐																					
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒																					
Opieka medyczna (pieczętka i podpis)																					
SEDZIOWE	sędzia główny	BIJAK Weronika	miejscowość		Warszawa		podpis				RZUTY KARNE		6 4								
	sędzia główny	JERLECKA Paulina	miejscowość		Szczecin		podpis				RZUTY KARNE		6 6								
	sekretarz	CIEŚLA PAULINA	miejscowość		PIOTRKÓW TRYB.		podpis				Wynik końcowy:		do przerwy								
	m. czas	WIEŚLAW SIEKAŃSKI	miejscowość		PIOTRKÓW TRYB.		podpis				Na korzyść:										
	delegat ZPRP	FIGARSKI Cezary	miejscowość		Radom		podpis				Podpis:										
DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150																					