

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzKR/1

A Drużyna gospodarzy:

MKS Marcovia II Marki

ZAWODY

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

data 27.03.2025

godz. 16:45

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala MCER

Wspólna 40, 05-270 Marki

3 : 23

1 : 10

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS Marcovia II Marki

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
4	CZARKOWSKA Barbara	2	1								time out	22:35	time out	
6	ORLIŃSKA Kalina	2	1											
10	WIŚNIEWSKA Michalina	2	1											
17	CIEŚLIK Zuzanna	2	1											
21	SOROCZYŃSKA Liliana	2	1											
22	PIZOŃ Natalia	2	1											
23	MOSEVICH Kamila	2	1											
25	DEMIANIUK Marcelina	2	1											
28	KNAPIK Aleksandra	2	1											
50	ZAWADKA Helena	2	1											
52	GODLEWSKA Natalia	2	1											
53	DAMIĘCKA Aleksandra	2	1											
66	RESZCZYK Jagoda	2	1											
83	IRLA Antonina	2	1											
90	KROKOS Alicja	2	1											
95	PICH Lena	2	1											

1. GIERA Daria

TRENER C

C 0015/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 Marcovia I Marki

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd					
1	KRUKOWSKA Zofia	2	1											
5	KWITNIEWSKA Hanna	2	1											
7	PRACHNIO Alicja	2	1											
8	KRZAK Małgorzata	2	1											
9	ZAWADZKA Julia	2	1											
12	KUCHARSKA Maja	2	1											
14	DŹWILEWSKA Nikola	2	1											
15	RADKIEWICZ Oliwia	2	1											
16	BARTOSIEWICZ Lena	2	1											
18	MALINOWSKA Barbara	2	1											
19	ROGAŁSKA Lena	2	1											
20	ORZEŁEK Iga	2	1											
80	ROJEK Natalia	2	1											

1. GETKA Michał

TRENER C

C 0018/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 ☒ verte ☐

Liczba widzów: 50

Pojemność hali: 750

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

OPIEKA MEDYCZNA

Iwona Zielińska

1/03/2022

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	BIJAK Weronika	mięscowość	Warszawa	podpis	
sędzia główny	PUSZKARSKI Rafał	mięscowość	Legionowo	podpis	
sekretarz	Szczepanik Kinga	mięscowość	Naruszka	podpis	Szczepanik
m. czas		mięscowość		podpis	
delegat ZPRP		mięscowość		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 0 0 RZUTY KARNE 0 0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: