

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

LB/DzM1312/59

A Drużyna gospodarzy:

UKS Nukleon Kostrzyn nad Odrą

B Drużyna gości:

Stal II Gorzów Wlkp.

ZAWODY

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

data 13.04.2025

godz. 13:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Widowiskowo Sportowa

Bołaniczna 22, 67-100 Nowa Sól

36 : 11 21 : 6 A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Nukleon Kostrzyn nad Odrą

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	WENDERLICH Emilian	W								time out	time out
4	ŚLIWIŃSKI Aleksander										
5	WALCZAK Stanisław	W	3								
7	PUKACKI Tomasz	W	7								
8	KASPEREK Wiktor	W									
11	KOŚCIELSKI Paweł	W	10								
12	DZIECIAŁKOWSKI Maciej	W	3								
14	DOMAGAŁA Marcin	W	9								
15	MUMOT Kamil	W	5								
17	WDOWIAK Alan	W	1								
25	CZERNIAK Marcel	W	5		27:20						

1.MYCZKOWSKI Mateusz

TRENER C

C 0023/LB/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) Stal II Gorzów Wlkp.

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
19	FANSELAU Wojciech	W									
47	KULA Mateusz	W	2								
72	LEHMANN Szymon	W									
15	PRZYBYŁA Jakub										
1	WOJTYŚ Antoni										
3	MIGDAŁSKI Gustaw	W	4								
7	TUTKO Jan										
9	CHEBENIAK Zakharii	W			26:49						
10	CIUREJA Krystian	W									
11	SAWICKI Radosław	W									
12	PAWŁOWSKI Marcel										
13	KUFEL Jakub	W	1								
33	WIECH Filip	W									
52	PIĄTEK Bartosz	W	1								
78	SINKOWSKI Szymon	W	1								
80	ŚWIDZIŃSKI Bartosz	W	2								

1.ZAJĄC Antoni

TRENER C

C 0044/LB/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: 50

Pojemność hali: 300

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒TransMed s.c.
Kierowca-sanitariusz
Karol Florczak

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWIE	sędzia główny	miejsce	podpis	RZUTY KARNE	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	miejsce	podpis		0	0		2	0
	sekretarz	miejsce	podpis						
	m. czas	miejsce	podpis						
	delegat ZPRP	miejsce	podpis						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: