

ZWIĄZEK PIŁKI REKREACYJNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

W/DzKD/5

A Drużyna gospodarzy:

MUKS Czarni Regimin

B Drużyna gości:

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 11.05.2025

godz. 10:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa Gminnego Zespołu Szkół

Regimin 5, 06-461 Regimin

8 : 9 2 : 3 B

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	809	I połowa	298	II połowa	2930
1	KROŚNICKA Lena										time out		time out	
2	STANCEL Paulina													
3	DRAJKIEWICZ Lena													
4	KACPRZAK Lena													
5	KROŚNICKA Pola													
6	KRAJEWSKA Aleksandra													
9	LIPOWSKA Gabriela													
10	SZYMCZAK Zuzanna													
11	DOBRZENIECKA Zofia													
12	LIPOWSKA Amelia													
13	KAPCZYŃSKA Julia													
14	KRAJEWSKA Milena													
15	RUTKOWSKA Nela													
17	WIŃNIAREK Marcelina													
18	BIŁOBRZEWSKA Amelia Zuzanna													
19	PAŁKA Nikola													

1. WARDĄ Jacek

TRENER C

C 0009/MZ/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) MKS Marcovia II Marki

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
71	KOŁODZIEJCZYK Julia								
86	MARKIEWICZ Pola								
3	BOJAKOWSKA Zuzanna								
4	CZARKOWSKA Barbara								
6	ORLIŃSKA Kalina								
10	WIŚNIEWSKA Michalina								
17	CIEŚLIK Zuzanna								
23	MOSEVICH Kamila								
13	ZAWADKA Helena								
53	DĄWIECKA Aleksandra								
66	R.:SZCZYK Jagoda								
83	IRLA Antonina								
90	KROKOS Alicja								
95	PICH Lena								

1. GIERA Daria

TRENER C

C 0015/MZ/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: 20 Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	MIECHONSKI Michał	miejsce	GRZYBOWO	podpis	
sędzia główny	DANISZEWSKA MACIEJ	miejsce	KONNATY KOJNOLE	podpis	
s. rezerwowy	GRAJEWSKA A.	miejsce	LEKOWO	podpis	
m. czas		miejsce		podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 1 1 RZUTY KARNE 0 0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: