

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

P/JmK/52

A Drużyna gospodarzy:

3Dsmart KPR Szczypiorno Kalisz

B Drużyna gości:

MONDI - Bukowsko Dopiewski KPR

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 Sportowa SP Nowe Skalmierzyce

Okólna 8, Nowe Skalmierzyce

19:33

12:20

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) 3Dsmart KPR Szczypiorno Kalisz

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	16:33	I połowa	39:41	II połowa
4	URBAŃSKA Maja	W	4		9:54						time out		time out
5	HYS Natalia	W	1										
7	GRUSZKA Nikola	W	5		35:54								
9	MOCEK Nikola	W	5										
11	MACIEJEWSKA Zuzanna	W											
16	WALCZAK Michalina	W											
17	PRZEPÍÓRKA Julia	W											
20	HINZ Antonina	W											
23	JANISZEWSKA Anna	W	1										
24	GRZEGORCZYK Laura	W											
26	CHACZYŃSKA Nadia	W											

A.GALEWSKI Arkadiusz

TRENER C

C 0079/WP/2025

B.MACIEJEWSKA Katarzyna

OSOBA TOWARZYSZĄCA

0047/WP/23

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) MONDI - Bukowsko Dopiewski KPR

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	12:34	8:10	5:54	18:31
2	LIPSKA Hanna	W	5										
4	SASS Anastazja	W											
7	LISIECKA Marianna	W	5		42:18								
17	WIELGOSZ Urszula	W											
18	JANEK Amelia	W	3										
19	OSKOWSKA Maria	W											
26	KRZEMIŃSKA Alicja	W	1										
32	PROKOP Laura	W	2										
34	GAWRON Marcelina	W	4										
35	KRYŚ Gabriela	W			8:44:09								
38	GAWRON Dobromiła	W											
49	WINIARSKA Zofia	W	8		37:22								
58	HAŁAS Zuzanna	W	4		19:16								
69	JASTRZĘBSKA Pola	W	1										

A.WOLNY Paweł

TRENER B

B 0646/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 16

Pojemność hali: 182

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒Miejsce dla lekarza
RATOWNIK MEDYCZNY
82 8 8

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWE

sędzia główny

PIEKARSKI M.

miejscowość

OSTRÓW WŁKP.

podpis

sędzia główny

WALCZAK K.

miejscowość

SKALNIEBZYCE

podpis

sekretarz

WALCZAK G.

miejscowość

SKALNIEBZYCE

podpis

m. czas

miejscowość

podpis

delegat ZPRP

miejscowość

podpis

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	3	2	RZUTY KARNE	5	3

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: