

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

T/JmM/2

A Drużyna gospodarzy:		ZAWODY		Miejsce rozgrywania zawodów (adres):	
KSSPR KOŃSKIE I		☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	Hal sportowa	
		☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAL	kpt. Stoińskiego 3, Końskie	
		☐ II LIGA	☐ CZWIERĆFINAL		
		☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE		
		☐ BARAŻE	☐ K ☒ M		
B Drużyna gości:		☒ LIGA WOS.	data 31.10.2025	godz. 17:30	
KSSPR KOŃSKIE II					
A (nazwa) KSSPR KOŃSKIE I		Kary			
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'
7	DUDEK Jakub	W	3		
8	KUCHARSKI Dawid	W			
9	KOŁBA Kacper	W			
11	KARBOWNIK Maciej	W	1		
12	KUSIAK Antoni	W			
16	STRZELECKI Szymon	W	2		48:14
22	KOSZLAK Mikołaj	W	1		
23	SOBIERAJSKI Szymon	W	1		
28	POL Kacper				
50	TOMASZEWSKI Filip	W			51:20
52	BAKER James	W	5		23:53
61	SMYKA Jakub	W	2		
A.WŁODARSKI Michał					
TRENER C					
C 0025/SK/2025					
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
B (nazwa) KSSPR KOŃSKIE II		Kary			
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'
24	BALIŃSKI Jan	W	2		
29	SZCZAPIŃSKI Adam	W	1		36:39
33	MISIOWIEC Alan	W	1		
35	STYŚ Filip	W	10		
38	OPARA Bartosz	W	4		
41	GRZELA Oleg	W	2	18	
43	MAKUCH Jan	W	1		
45	JÓŻWIK Bartosz	W	1		
47	ZAPAŁA Jakub	W	2		
72	MŁODAWSKI Wojciech	W			
A.SŁONICKI Krzysztof					
TRENER B					
B 1006/2025					
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
Szczegółowe uwagi sędziów:		brak ☒ verte ☐			
Liczba widzów: 50		Pojemność hali: 480			
Rejestracja zawodów:		tak ☐ nie ☒			
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:		tak ☐ nie ☒			
Sędziowie		Konecki Oddział Poszukiwawczo-Ratowniczy RATOWNIK			
sędzia główny		DEDEK IGOR			
sędzia główny		RODACKI ARTUR			
sekretarz		WIECKOWSKI MARIUSZ			
m. czas		KANIA JAN			
delegat ZPRP					
Zweryfikowano dn.:		Wynik końcowy:			
Na korzyść:		Podpis:			
DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150					