


ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/MiK/24

A Drużyna gospodarzy:

KS Bystra

B Drużyna gości:

MTS Żory

ZAWODY

☐ SUPERLIGA

☐ I LIGA

☐ II LIGA

☐ PUCHAR POLSKI

☐ BARAŻE

☐ FINAL

☐ PÓŁFINAL

☐ ČWIERĆFINAL

☐ ELIMINACJE

☒ K

☐ M

☐ SENIORZY

☐ JUNIORZY

☐ JUNIORZY MŁ.

☒ MŁODZICY

☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala widowiskowo-sportowa GOSIR Wilkowice

Szkolna 8A, 43-365 Wilkowice

26 23 14 15 A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

data 20.10.2025

godz. 16:00

A (nazwa) KS Bystra

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	X	I połowa	II połowa
11	GREŃ Katarzyna	W	2								time out	time out
24	GREŃ Milena	W										
6	HABDAS Wiktoria	W								T	Zaw. A	wynik
15	HELIOS Barbara	W	3								Zaw. B	T
17	KUC Weronika	W									Zaw. A	wynik
20	LORANC Julita	W	6								Zaw. B	
19	MARCINKIEWICZ Inga	W	9									
	NOSAL Elżbieta	W										
18	SOJKA Julia	W										
27	WOLNA Vanessa	W										
9	WÓJCIK Julia	W	6									

A.BŁASZCZAK Aleksandra

TRENER C

C 0033/SL/2025

B.WĘGRZYN Marcin

TRENER B

B 0600/2025

 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) MTS Żory

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
9	BADURA Paulina	W	1						
6	BARSKA Hanna	W	4						
10	BRZAŃKALIK Sonia	W	4						
16	DZIADEK Zuzanna	W							
1	JAKUBCZYK Alicja	W							
11	KURCZOK Emilia	W	2						
14	MAŁEK Maja	W							
2	PANKIEWICZ Julia	W	5						
5	RAZIUK Klaudia	W							
3	RUTKOWSKA Maja	W							
15	SZWEDA Paulina	W							
4	WILGA Vanessa	W	7						
12	ZAKRZEWSKA Wiktoria	W							

A.KANICKA Karolina

TRENER C

C 0061/SL/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: 35 Pojemność hali: 296

Rejestracja zawodów:

 tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

 tak ☐ nie ☒

Beata Cembala

Ratownik Medyczny

Nr. 720007000

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

sędzia główny	DYMITRUK Adrian	miejsce	Tychy	podpis
sędzia główny	DRAB Krzysztof	miejsce	Mysłowice	podpis
sekretarz		miejsce		podpis
m. czas		miejsce		podpis
delegat ZPRP		miejsce		podpis

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE

RZUTY KARNE

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: