

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/MK/20

A Drużyna gospodarzy:

UKS Czwórka Libiąż

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAŁ☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAŁ☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ČWIERĆFINAŁ☐ JUNIORZY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☒ ELIMINACJE☒ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☐ DZIECI

data 18.11.2025

godz. 16:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa

Gómicza 3, 32-590 Libiąż

27 : 14

12 : 7

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Czwórka Libiąż

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
2	NOWAK Blanka	W	1								
3	SZALEK Zuzanna	W									
4	DĄBKOWSKA Aleksandra	W									
5	LAMPARSKA Zofia	W									
6	ORTMAN Eliza	W	1								
11	DREWNIAK Aleksandra	W	5								
16	IGNACIUK Lena	W									
18	WARZECHA Paulina	W	3								
21	PRZEPIÓRKA Maja	W	3								
22	SZOSTEK Nadia	W	1								
24	JAGODZIŃSKA Vanessa	W	3								
26	MURASZEWSKA Wiktoria	W									
27	MENDELA Joanna	W	10								

A.MAJEWSKA Bogusława

B.MAJEWSKI Marcin

TRENER C

TRENER C

0046/MA/18

0047/MA/18

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) SPR II Olkusz

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
3	SOSNIERZ Wiera	W	2								
4	RYSZKA Ada	W									
6	TALAGA Olga	W									
7	KLUCZEWSKA Lena	W	3								
8	SUFIN Olga	W									
9	KOWALCZYK Lena	W									
10	KIELTYKA Maja	W	1								
11	ŚLĘZAK Nikola	W									
12	WOSZCZEK Magdalena	W									
13	MAGUDA Maja	W									
14	BASARA Lena	W	1	18							
15	ŻUREK Weronika	W	5								
16	ĆWIK Zuzanna	W									
17	KOZYRA Maria	W									
18	STOCHEL Milena	W	2								

A.NOWAK Agata

TRENER C

0070/MA/17

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: 10

Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒Grzegorz Mikunda
RATOWNIK
KPP 243/2025

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

SĘDZIE	sędzia główny	EDYTA MYLICA	miejscowość	BALIN	podpis	BYŁY	RZUTY KARNIE	3	2	RZUTY KARNIE	3	2
	sędzia główny	TOMASZ SOLARSKI	miejscowość	LIBIAŻ	podpis	GRZYB	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	MARCIN MENDELA	miejscowość	CNIEKOWO	podpis	MAJOWSKI	Wynik końcowy:					
	m. czas		miejscowość		podpis		Na korzyść:					
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis		Podpis:					