

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/MK/40

A Drużyna gospodarzy:

UKS Czwórka Libiąż

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ĆWIERĆFINAL☐ JUNIORZY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☒ ELIMINACJE☒ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa

Gómicza 3, 32-590 Libiąż

B Drużyna gości:

MKS Pałac Młodzieży Tarnów

data 11.01.2026

godz. 10:20

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

23 : 27

15 : 11

B

A (nazwa) UKS Czwórka Libiąż

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	14:35	I połowa	32:04	II połowa
2	NOWAK Blanka	W	3								time out		time out
3	SZALEK Zuzanna	W											
4	DĄBKOWSKA Aleksandra	W											
5	LAMPARSKA Zofia	W											
6	ORTMAN Eliza	W											
11	DREWNIAK Aleksandra	W	8										
16	IGNACIUK Lena	W											
18	WARZECHA Paulina	W	5										
21	PRZEPÍÓRKA Maja	W	2										
22	SZOSTEK Nadia	W											
24	JAGODZIŃSKA Vanessa	W	4										
26	MURASZEWSKA Wiktoria	W	1										
27	MENDELA Joanna	W											

A.MAJEWSKA Bogusława

TRENER C

0046/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) MKS Pałac Młodzieży Tarnów

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	TRYBA Maja	W							
5	MAJ Hanna	W	3						
7	BIELEŃ Aleksandra	W	2						
8	BOCHENEK Liliana	W							
9	JAC Lena	W	4	18					
10	CAO Emilia	W	2						
12	ZYCH Lena	W							
13	GAWŁOWICZ Antonina	W	13						
14	NOWAK Weronika	W							
16	WOJTANOWSKA Karolina	W							
18	POTOCKA Laura	W							
19	GARBACZ Wiktoria	W	3						

A.ŚMIESZEK Tomasz

TRENER B

B 0816/2025

B.JAC Agnieszka

OSOBA TOWARZYSZĄCA

0027/MA/25

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: Pojemność hali: 500

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒Grzegorz Mikunda
RATOWNIK
KPP 243/2025

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIE	sędzia główny	miejsce	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	MARLIN TENDZ	CHERZANOW		RZUTY KARNIE	5	3	RZUTY KARNIE	2	2
	sędzia główny	miejsce	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	miejsce	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas	miejsce	podpis	Na korzyść:					
	delegat ZPRP	miejsce	podpis	Podpis:					