

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: K/MIK/41

A Drużyna gospodarzy:		ZAWODY		☐ SUPERLIGA ☐ FINAL ☐ SENIORZY ☐ I LIGA ☐ PÓLFINAL ☐ JUNIORZY ☐ II LIGA ☐ ĆWIERĆFINAL ☐ JUNIORZY MŁ. ☐ PUCHAR POLSKI ☒ ELIMINACJE ☒ MŁODZICY ☐ BARAŻE ☒ K ☐ M ☐ DZIECI			Miejsce rozgrywania zawodów (adres):						
UKS Czwórka Libiąż				Hala Sportowa									
B Drużyna gości:				Gómicza 3, 32-590 Libiąż									
Akademia Piłki Ręcznej Szaflary				23 : 15 10 : 8 „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				
2	NOWAK Blanka	w	2										
3	SZALEK Zuzanna	w											
4	DĄBKOWSKA Aleksandra	w											
5	LAMPARSKA Zofia	w											
6	ORTMAN Eliza	w											
11	DREWNIAK Aleksandra	w	6										
16	IGNACIUK Lena	w											
18	WARZECHA Paulina	w	2										
21	PRZEPÍÓRKA Maja	w	3										
22	SZOSTEK Nadia	w	3										
24	JAGODZIŃSKA Vanessa	w	2										
26	MURASZEWSKA Wiktoria	w											
27	MENDELA Joanna	w	5										
A.MAJEWSKA Bogusława		B.MAJEWSKI Marcin											
TRENER C 0046/MA/18		TRENER C 0047/MA/18											
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) Akademia Piłki Ręcznej Szaflary				Kary									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd				
14	BOROWICZ Alicja	w											
1	JARÓG Zuzanna	w											
7	KALETA Karolina	w			18 24								
12	KASPEREK Julia	w											
2	PIETRASZEK Natasza	w	9										
9	SIERDZIŃSKA Nadia	w	5		16 18								
6	TYLKA Amelia	w											
8	ŁAŚ Julia	w	1										
A.TOPÓR Justyna		B.MAJEWSKI Marcin											
TRENER C 0003/MA/24		TRENER C 0047/MA/18											
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 ☐				Opieka medyczna (pieczęć i podpis)									
Liczba widzów: 40 Pojemność hali: 500				Grzegorz Mikunda RATOWNIK KPP 243/2025									
Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒													
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒													
Sędzia główny		MARLIN MENDELA		miejsce		CHŁAPKOWSKI		podpis					
Sędzia główny		TOMASZ SOŁTYS		miejsce		LIBIŁEK		podpis					
sekretarz		ŁUKASZ STASIAK		miejsce		OLKUSZ		podpis					
m. czas				miejsce				podpis					
delegat ZPRP				miejsce				podpis					
Zweryfikowano dn.:													
Wynik końcowy:													
Na korzyść:													
Podpis:													