



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

K/MIM/52

A Drużyna gospodarzy:

UKS SĘP WILCZYSKA

B Drużyna gości:

Akademia Piłki Ręcznej Szaflary

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

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):
Zespół Szkolno - Przedszkolny w Kobylance
Kobylanka 413, 38-303 Kobylanka

34 : 31 17 : 16 A
wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) UKS SĘP WILCZYSKA

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd	19:18	I połowa	16:59	38:37	II połowa	37:10
5	GRUCA Wiktor	W	21												
7	GRYZŁO Jakub	W	1												
10	SZCZEPANEK Arkadiusz	W													
11	GUCWA Szymon	W													
12	WSZOLEK Jan	W													
14	LIGĘZA Jakub	W													
21	ŚWIĘŚ Jakub	W	6												
37	GRUCA Kamil														
66	GORGOSZ Jakub														
67	PRZYBYŁOWICZ Jakub														
97	SOWA Miłosz	W	3												
99	MARTUSZEWSKI Kamil	W	3												

ALIGĘZA Zbigniew
TRENER C
C 0043/MA/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) Akademia Piłki Ręcznej Szaflary

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	Z'	Z'	Z'	D	Kd	12:21	9:9	33:99	27:24	10
1	TOPÓR Łukasz	W												
2	GAŁDYN Karol	W	4											
4	MICHÓR Oskar	W												
5	ROL Kacper	W												
6	GARGAS Witold	W	1		27:35									
7	MAREK David	W	2		38:21									
8	FILAS Hubert	W	3											
10	PISZCZÓR Sebastian	W	8											
11	RĄCZKA Stanisław	W	12											
16	BUŻNIAK Bartosz													
19	CEBULSKI Leon													
20	GIL Jan	W												
22	WILKOŃ Damian	W	1											

A.HAJNOS Wojciech
TRENER C
C 0054/MA/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:

Pojemność hali: 300

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐

3700435P

Erwin Woźniak
magister pielęgniarstwa
specjalista pielęgniarstwa
ratunkowego i rodzinnego

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	WRONA Marcin	miejsce	Wierchosławice	podpis	
sędzia główny		miejsce		podpis	
sekretarz	Sebastian Kuchski	miejsce	Radzice	podpis	Sebastian Kuchski
m. czas		miejsce		podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
2	2	2	4	3	3
Zweryfikowano dn.:					
Wynik końcowy: : do przerwy :					
Na korzyść:					
Podpis:					