

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

iim2/58

A Drużyna gospodarzy:										Miejsce rozgrywania zawodów (adres):									
KS Szczepiorniak II Olsztyn										Hala Sportowa URANIA - Mała Arena									
B Drużyna gości:										ul. Piłsudskiego 44, 10-450 OLSZTYN									
Handball Team FENIX Bydgoszcz										31 32 16 16 B									
ZAWODY										wynik końcowy do przerwy na korzyść									
A (nazwa) KS Szczepiorniak II Olsztyn										Przebieg zawodów									
Kary										Przebieg zawodów									
Nr Nazwisko i imię zawodnika W B U 2' 2' 2' D Kd										I połowa II połowa									
1 PIETKIEWICZ Tomasz										time out time out									
2 ŁĄTKOWSKI Mateusz										T Zaw. A wynik Zaw. B T Zaw. A wynik Zaw. B									
5 BARTCZAK Jakub										2' 0:1 28 31' K5 17:16									
7 SOBOTA Oliwier										3' 0:2 6 32' 17:18 14									
10 BLOCK Krystian										4' 24 1:2 32' 17:18 2									
11 KENIGSMAN Paweł										5' 1:3 26 32' 33 18:18									
12 KOWALCZYK Wojciech										6' 1:4 14 33' 5 19:18									
20 BEŁZA Hubert										7' 2:4 35' 18:19 14									
22 KIELBOWSKI Filip										8' 2:5 6 36' 7 20:19									
24 DĘBEK Oliwier										9' K5 3:5 37' 20:20 28									
33 ŁACHACZ Kacper										10' 4:5 38' 11 21:20									
53 KŁOSOWSKI Jakub										11' 4:6 3 40' 22:21 14									
55 SKIERKOWSKI Mikołaj										12' 4:8 76 40' 22:22 76									
57 OLENDER Ireneusz										12' 5 5:8 42' 20 23:22									
58 PŁATEK Dominik										13' 33 6:8 43' 23:23 14									
79 SKAŁSKI Wojciech										14' 6:9 6 44' 33 24:23									
A.BEDNARSKI Mariusz										15' 7 7:10 46' 33 25:24									
B.SKALSKI Piotr										16' 7 8:10 47' 25:25 6									
C.TARGOŃSKI Konstanty										17' 8 11:28 48' 11 26:25									
TRENER B										18' 5 9:11 48' 26:26 6									
B 0737/2025										19' 7 10:11 48' 5 27:26									
Osoba odpowiedzialna za drużynę -										20' 10:12 6 49' 5 28:26									
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis										21' 10:13 6 49' 28:27 K16									
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji										22' 11 11:13 51' 28:28 28									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										23' 11 11:14 52' K5 29:28									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										24' 5 12:16 53' 10 30:28									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										25' 7 13:14 54' 10 31:28									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										26' 7 13:15 14 56' 31:29 28									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										27' 7 14:15 58' 31:30 K6									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										28' K5 15:16 60' 31:32 2									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										29' 30' K3									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										30' 31' 7 16:16									
A.VENTOSA SOLER Josep										A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI									
OSOBA TOWARZYSZĄCA										RZŁ TY KAFNE 4 4 RZŁ TY KAFNE 6 3									
0052/KP/25										Wynik końcowy: do przerwy									
Osoba odpowiedzialna za drużynę -										Na korzyść:									
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis										Podpis:									
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji										Zweryfikowano dn.:									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Wynik końcowy: do przerwy									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Na korzyść:									
nazwisko, imię - funkcja, numer licencji										Podpis:									
Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐										Opieka medyczna (pieczętka i podpis)									
Liczba widzów: 50 Pojemność hali: 500										Ratownik medyczny									
Rejestracja zawodów: tak ☒ nie ☐										Radca medyczny									
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒										Opieka medyczna (pieczętka i podpis)									
sędzia główny KALINOWSKI Filip miejscowość Gdańsk podpis										sędzia główny KIEDROWICZ Cyprian miejscowość Gdańsk podpis									
sędzia główny KIEDROWICZ Cyprian miejscowość Gdańsk podpis										sekretarz GORFUCK Lena miejscowość OLSZTYN podpis									
m. czas BEKIER RADOŚIAW miejscowość OLSZTYN podpis										delegat ZPRP miejscowość podpis									
DEPARTAMENT ROZGRYWEK KRAJOWYCH ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150																			