

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

IdZawody: 197754 | Wydrukowano: 12.12.2025 11:04:32

Numer meczu:

S/MIM1213/48

A Drużyna gospodarzy:

MKS Ustroń

B Drużyna gości:

TS Asy Sparta Zabrze

ZAWODY

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

data 12.12.2025

godz. 15:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa SP nr 1

Partyzantów 2, 43-450 Ustroń

35 : 9

20 : 7

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS Ustroń

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	12:25	I połowa	4:40	II połowa
1	PISARSKI Stanisław	W	1								time out		time out
2	KARCZEWSKI Magnus	W	1										
3	SKRZYDELSKI Mikołaj	W	2							T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
4	SCHIRMEISEN Marcin	W	1										
5	SEVENKO Hlib	W	1										
6	UKLEJEWICZ Oliwier	W	7										
7	SROKOL Wojciech	W	3										
8	CEGLAREK Radosław	W	1										
9	TOMICZEK Wojciech	W	1										
10	KIECŃ Paweł	W	2										
11	BOJAROWSKI Mikołaj	W	1										
13	KOWALIK Stanisław	W	5										
14	ONDRZEJEK Antoni	W	14	X									
15	KASPROWSKI Kacper	W	1										
17	HANUS Marcin	W	1										

A.BEJNAR Piotr

TRENER A

A 0792/2025

B.CZAPEK Arkadiusz

TRENER C

C 0004/SL/2025

C.KACZMAREK Lesław

OSOBA TOWARZYSZĄCA

0194/SL/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

B (nazwa) TS Asy Sparta Zabrze

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
19	HORZELA Franciszek	W	1						
8	JAKUBIEC Wojciech	W	2	X					
	JANKOWSKI Mikołaj	W	1						
17	KURZ Antoni	W	1						
	RUTECKI Filip	W	1						
10	SKUBACZ Remigiusz	W	1						
29	STRZAŁKO Damian	W	3						
4	SZCZEPAŃCZYK Mateusz	W	4						
3	TARAPACKI Piotr	W	1						
22	TELEŚKIEWICZ Dominik	W	1						

A.OŚCIK Patryk

TRENER C

C 0067/SL/2025

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: 17

Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

RATOWNIK 13/2024

Sebastian Folek
Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIWIE	sędzia główny	DRAB Krzysztof	miejscowość	Mysłowice	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny		miejscowość		podpis	RZUTY KARNE			RZUTY KARNE		
	sekretarz		miejscowość		podpis	Zweryfikowano dn.:					
	m. czas		miejscowość		podpis	Wynik końcowy:			do przerwy		
	delegat ZPRP		miejscowość		podpis	Na korzyść:					
						Podpis:					

DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150