

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/MIM1213/82

A Drużyna gospodarzy:

UKS 31 Rokitnica Zabrze

ZAWODY

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

data 10.02.2026

godz. 16:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa MOSiR Zabrze

Szafarczyka 16, 41-808 Zabrze

B Drużyna gości:

TS Asy Sparta Zabrze

38:15 19:8

"A"

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS 31 Rokitnica Zabrze

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
1	STANISZEWSKI Kuba																
2	KAMELA Kacper																
3	SIMKA Julian		3														
4	CIEŚLA Piotr			X													
5	ZIMOCH Szymon		14														
6	LIBERTOWSKI Piotr		8														
12	WIERCIGROCH Michał																
13	GARLIN Wiktor		2														
14	GROBORZ Hubert																
15	MOŚ Michał		2														
17	POLEWSKI Krzysztof		9														
18	GAWEL Jan			X													
19	MIROWSKI Stanisław																

A.GNOT Ryszard

TRENER D

D 0085/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

B (nazwa) TS Asy Sparta Zabrze

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
	GWIZDŹ Bartosz																
	HORZELA Franciszek																
	JAKUBIEC Wojciech																
31	KRIEDEL Patryk																
21	KURZ Antoni		4														
13	MIECZKOWSKI Adam		3														
19	PODRYGAŁA Jakub		1														
24	RUTECKI Filip		2														
	SKUBACZ Remigiusz																
28	STRZAŁKO Damian		3														
	SZCZEPANCIK Mateusz																
16	TARAPACKI Piotr		2														
	TELEŚKIEWICZ Dominik																
	ZDECHLIKIEWICZ Szymon																

A.ÓŚCIK 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: 20 Pojemność hali: 210

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

RATOWNIK MEDYCZNY

nr dyplomu: 38212

Kacper Prażucha

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	G. SCHWON	miejsowość	ZABRZE	podpis	
	sędzia główny		miejsowość		podpis	
	sekretarz		miejsowość		podpis	
	m. czas		miejsowość		podpis	
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE RZUTY KARNE

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: