

Olecho, dnia 08.12.2025 r.

T	A	WYNIK	B
57'	3	51:31	-
58'	-	51:32	7
58'	4	52:32	-
59'	-	52:33	7
60'	-	52:34	78
60'	-	52:35	78
60'	-	52:36	78

[Signature]

Belisev.

Anna Barbara Hinc-Zimnicka

5201 179

ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE										PROTOKÓŁ ZAWODÓW										Numer meczu: WN/JM/6																													
A Drużyna gospodarzy: MLKS Czarni Olecko			B Drużyna gości: KS Szczypiorniak Olsztyn			ZAWODY ☐ SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☐ BARAŻE ☒ war. maz. liga juniorów			☐ FINAL ☐ PÓŁFINAL ☐ ĆWIERĆFINAL ☐ ELIMINACJE ☐ K ☒ M			☐ SENIORZY ☒ JUNIORZY ☐ JUNIORZY ML. ☐ MŁODZICY ☐ DZIECI			Miejsce rozgrywania zawodów (adres): LEGA Park 1, 19-400 OLECKO 52 : 36 19 : 13 A wynik końcowy do przerwy na korzyść																																		
A (nazwa) MLKS Czarni Olecko			Kary			Przebieg zawodów																																											
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd																																								
2	TYCZKOWSKI Michał	✓W	2																																														
3	ROKSELA Hubert	✓W	6		28:02																																												
4	MUSZYŃSKI Szymon	✓W	11																																														
5	ŁAPIŃSKI Alan	✓W	17		2:25																																												
7	JASTRZĄB Dominik																																																
8	MOŻEJKO Igor																																																
9	OSIECKI Piotr	✓W	13																																														
10	BRZOZA Bartłomiej	✓W																																															
11	CZARNIECKI Wiktor	✓W	2																																														
12	WOŁODKO Krzysztof	✓W	1																																														
21	WERNER Antoni	✓W																																															
A. BIELECKI Damian TRENER C C 0031/WN/2025										B. STRZYŻEWSKI Marek TRENER B B 0869/2025										C. ZAMOUSKI Wiktor TRENER C C 0037/WN/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) KS Szczypiorniak Olsztyn										Kary										Przebieg zawodów																													
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd																																								
7	SOBOTA Oliwier	✓W	3																																														
11	KENIGSMAN Paweł	✓W	9		45:50																																												
20	BELZA Hubert	✓W	6		3:11																																												
22	KIELBOWSKI Filip	✓W																																															
25	PUCHAŁSKI Łukasz	✓W																																															
53	KŁOSOWSKI Jakub	✓W	3																																														
55	SKIERKOWSKI Mikołaj	✓W																																															
56	KAMIŃSKI Korneliusz	✓W			51:18																																												
57	OLENDER Ireneusz	✓W	5																																														
58	PLATEK Dominik	✓W	1																																														
79	SKAŁSKI Wojciech	✓W	3																																														
A. BEDNARSKI Marcin TRENER B B 0737/2025										B. STRZYŻEWSKI Marek TRENER B B 0869/2025										C. ZAMOUSKI Wiktor TRENER C C 0037/WN/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: 60										Pojemność hali: 800										Anna Barbara Hinc-Studnicka prelegniarka 3501131P																			
Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒										Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒										Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)										A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI																			
sędzia główny KORNOWSKI Tomasz miejscowość Olsztyn podpis										sędzia główny miejscowość podpis										sekretarz miejscowość podpis										m. czas miejscowość podpis										delegat ZPRP miejscowość podpis									
DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710 ; sms: 604 583 150										Wynik końcowy: do przerwy: Na korzyść: Podpis:										Wynik końcowy: do przerwy: Na korzyść: Podpis:																													