

P/MŁM12B/9

MZawody: 199156 | Wydrukowano: 29.11.2025 07:35:28

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

P/MŁM12B/15

A Drużyna gospodarzy:

SKF KPR Sparta Oborniki - U12 V SP (II-2014)

B Drużyna gości:

SKF KPR Sparta Oborniki - U12 V SP (II-2014)

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

data 18.12.2025

godz. 15:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa OSiR im. Edmunda Cieśli

Kościszki 59, 62-100 Wągrowiec

17:13 7:8 A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) SKF KPR Sparta Oborniki - U12 V SP (II-2014)

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
27	BOL IGOR										
28	SAWINSKI ANTON	W	6'								
29	POŁATA SYMON	W									
30	POPOWICZ EMIL	W									
31	WĄCIECHOWSKI ANTON	W	3								
32	ŁUPA WIKTOR										
33	GESLIKOWICZ SYMON	W									
34	MARTYNSKI IGOR	W	3								
35	WIEGOPOZUR JAN	W	3								
36	NADSTABA SYMON	W									
37	MILEN ANTON	W	2								
38	KUTA KACIEL	W									
39	WROTELLI ADAM										

A. Popowicz Piotr

0029/2025

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) SKF KPR Sparta Oborniki - U12 V SP (II-2014)

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
24	OGÓPOWICZ ANTON	W									
25	GYCHIA FILIP	W	3								
26	PIECIOLU SYMON	W									
27	ZADADZU OLWIEH	W	4								
28	WELKE ALAN	W									
29	CUWAQSU ANTON	W									
30	WONIECZKA IGOR										
31	WOLISARU DAWID	W	2								
32	WROTELU KSAWEHY	W									
33	WESTPHAL ANTON	W	4								
34	KUTA DAWID										
35	RYDZEWSKI ADAM										
36	WIEJAN DAWID	W									

A. Marul A-cenw

A 0155 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:

Pojemność hali: 800

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐RATOWNIK KPP
KPP/17/8/2024/MEDLUK

Filip Korpik

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	miejsce	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	miejsce	podpis	RZUTY KARNE	1	0	RZUTY KARNE	1	0
	sekretarz	miejsce	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	m. czas	miejsce	podpis	Wynik końcowy: do przerwy					
	delegat ZPRP	miejsce	podpis	Na korzyść:					
				Podpis:					