

5



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

C/Dz/M2014/1

A Drużyna gospodarzy:

GTS Unia Chocień 2014

B Drużyna gości:

MSPR Junak I Włocławek 2014

ZAWODY

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

data 12.10.2025

godz. 9:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Ośrodek Sportu i Rekreacji

Królowej Jadwigi 1, 87-300 Brodnica

10 : 28 5 : 15 "B"

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) GTS Unia Chocień 2014

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
41	CHRZANOWSKI Oliwier	6	2							time out	time out
36	GRABCZYŃSKI Mikołaj	10	1								
35	JASIŃSKI Bartosz	10									
43	KAROLAK Aleks	10	1								
10	KLIMCZAK Franciszek	10	1								
1	MATUSIAK Michał	10									
26	SOMPOLSKI Patryk	10									
-	SZKLARSKI Antoni	-									
81	WALEWICZ Adrian	10	2								
62	WILIŃSKI Mateusz	10	1								
56	WIECŁAWSKI Miłosz	10	1								
32	ZGLIŃSKI Jakub	10									
-	ZGLIŃSKI Wiktor	-									
41	ŚWIĄTKOWSKI Władysław	10	1								

A.MATUSIAK Mikołaj

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0007/KP/25

B.RUTKOWSKI Bartosz

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0024/KP/25

C.SOMPOLSKI Michał

TRENER C
C 0019/KP/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) MSPR Junak I Włocławek 2014

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
6	GRUSZCZYŃSKI Oskar	10	3								
9	CHEŁMIŃSKI Jakub	10	2								
20	JACKOWSKI Adam	10	10								
28	MARCINKOWSKI Stefan	10	4								
55	KALICH Wojciech	10	1								
69	MASTALERSKI Jakub	10	4								
99	KORPALSKI Szymon	10	5								

A.SIDWA Damian

TRENER C
C 0009/KP/2025

B.MAJEWSKA Anna

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0023/KP/24

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:

Pojemność hali: 800

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐

Elżbieta Łydzinska

pielęgniarka dyplomowana
39-02278P

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY
KARNE

RZUTY
KARNE

SEDZOWIE

sędzia główny	TATKOWSKI Kajetan	miejscowość	Brodnica	podpis	Tat
sędzia główny	---	miejscowość		podpis	
sekretarz	---	miejscowość		podpis	
m. czas		miejscowość		podpis	
delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: