

**ZPRP**ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE**PROTOKÓŁ ZAWODÓW**

Numer meczu:

C/Dz/K2014/18

A Drużyna gospodarzy:

MKS Brodnica 2014

B Drużyna gości:

UKS Vambresia Wąbrzeźno 2014

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAŁ☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAŁ☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ĆWIERĆFINAŁ☐ JUNIORZY ML.☐ PUCHAR POLSKI☐ ELIMINACJE☐ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☒ DZIECI

data 19.10.2025

godz. 11:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Ośrodek Sportu i Rekreacji

Królowej Jadwigi 1, 87-300 Brodnica

5 : 27

2 : 13

B⁹

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) MKS Brodnica 2014

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
19	FRANKOWSKA Nadia	W								time out	time out
14	JAKUBOWSKA Lena	W									
9	KEMPCZYŃSKA Zuzanna	W									
	KUCIŃSKA Julia										
12	LAPS Zofia	W									
3	LISIŃSKA Maja	W	3								
18	MARCHLEWSKA Izabela	W									
1	PSUTY Hanna	W									
4	RUTKOWSKA Agata	W									
15	SZRAM Iga	W									
20	URBAŃSKA Zofia	W									
6	WIEWIÓRSKA Marta	W	1								
7	ZABORNA Laura	W	1								
21	ŁĘGOWSKA Aleksandra	W									

A.DOBRZENIECKI Marek

TRENER C

C 0039/KP/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) UKS Vambresia Wąbrzeźno 2014

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	MACCZAK Hanna	W									
10	MURAWSKA Nikola	W	6								
4	PACZKOWSKA Alicja	W	6								
5	ROJEK Antonina	W	4								
16	WITKOWSKA Lena	W	6								
7	WIŚNIEWSKA Liliana	W	4								

AKRÓL Joanna

TRENER B

B 1024/2025

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 ☐

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIE	sędzia główny	miejsowość	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny	Brodnica	podpis						
	sekretarz	Brodnica	podpis						
	m. czas	Brodnica	podpis						
	delegat ZPRP	Brodnica	podpis						