

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

Numer meczu:

C/Dz/K2014/1

10 B

A Drużyna gospodarzy:

UKS Mata Strzelno 2014

B Drużyna gości:

GTS Unia Chocień 2014

ZAWODY

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

data 19.10.2025

godz. 10:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa przy SP nr 19

Szkoła 13, 87-800 Włocławek

17 : 12 7 : 7 A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) UKS Mata Strzelno 2014

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
10	CZAPLIKA Iga	W															
	DYGOŃ Zuzanna																
15	GAJOWNIK Antonia	W															
6	KAZMIERCZAK Nikola	W	1														
16	KWIATKOWSKA Antonina	W	2														
	LEWICKA Zofia																
13	PIECHOCKA Oliwia	W	2														
14	STASIAK Bianka	W	1														
	TOMASZEWSKA Amelia																
4	TRELLA Julia	W															
5	TRELLA Zofia	W	1														

A.IGNACZAK Maria

TRENER C

C 0022/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) GTS Unia Chocień 2014

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
22	FABIJANSKA Julia	W															
53	KRUCZKOWSKA Nadia	W															
1	WOJTCZAK Aleksandra	W															
3	MAJEWSKA Oliwia	W															
4	TYDE Nikola	W															
6	KASZUBOWSKA Gabriela	W	5														
8	DYBOWSKA Zuzanna	W															
9	SZADKOWSKA Zuzanna	W															
10	ŚWIĄTKOWSKA Zofia	W	2														
23	MATUSZEWSKA Maja	W															
28	KAZIMIERSKA Aleksandra	W															
44	URBANSKA Hanna	W															
85	GÓRSKA Oliwia	W															

A.GÓRSKA Anna

TRENER C

C 0036/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

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 81

Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒**Marcin Sędzik****Ratownik nr 35/2021**

Opiekę medyczną (pieczęć i podpis)

SĘDZIE	sędzia główny	miejsowość	podpis	RZUTY KARNE	LICZBA	BRAMKI	RZUTY KARNE	LICZBA	BRAMKI
	Janusz Ziobrowski	Włocławek	[podpis]	6	4		1	1	
	sędzia główny	miejsowość	podpis	Zweryfikowano dn.:					
	sekretarz	miejsowość	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :					
	m. czas	miejsowość	podpis	Na korzyść:					

Podpis: