

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

Numer meczu:

C/Dz/K2014/5

7A

A Drużyna gospodarzy:

GTS Unia Chocień 2014

B Drużyna gości:

UKS ZSA 1920 Włocławek r. 2014

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAŁ	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓŁFINAŁ	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAŁ	☐ JUNIORZY MŁ.
☐ 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

18 : 13	9 : 5	A
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	
											time out		time out	
22	FABIJAŃSKA Julia	-	W											
53	KRUCZKOWSKA Nadia	-	W											
1	WOJTCZAK Aleksandra	-	W											
3	MAJEWSKA Oliwia	-	W											
4	TYDE Nikola	3	W											
6	KASZUBOWSKA Gabriela	7	W											
8	DYBOWSKA Zuzanna	-	W											
9	SZADKOWSKA Zuzanna	3	W											
10	ŚWIĄTKOWSKA Zofia	5	W											
23	MATUSZEWSKA Maja	-	W											
28	KAZIMIERSKA Aleksandra	-	W											
44	URBAŃSKA Hanna	-	W											
85	GÓRSKA Oliwia													

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

B (nazwa) UKS ZSA 1920 Włocławek r. 2014

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd		I połowa		II połowa	
0	GAWROŃSKA Maria	1	W											
9	JAGODZIŃSKA Jagoda	1	W											
6	JURKIEWICZ Michałina	2	W											
30	KACZMAREK Maja	2	W											
50	LEWANDOWSKA Alicja	1	W											
32	RUCIŃSKA Hanna	1	W											
43	SKRZYDŁIŃSKA Zuzanna	8	W											
1	WOŹNIAK Bianka	1	W											

A.GOZDĄLSKI Marcin

TRENER A

A 0852/MC/2025

B.GAWROŃSKI Dariusz

TRENER B

B 0953/2025

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: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐
Ratownik nr 35/2021
Tel. 881 914 588

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	miejsce	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
sędzia główny	Włocławek	Kokemiński		0	0		0	0
sekretarz	Włocławek	DSide						
m. czas								
delegat ZPRP								

RZUTY
KARNE

0

0

RZUTY
KARNE

0

0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: