



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

C/Dz/M2015/40

A Drużyna gospodarzy:

Uks Iskra Bydgoszcz 2015

B Drużyna gości:

DAP Toruń 2015

ZAWODY

☐ SUPERLIGA

☐ I LIGA

☐ II LIGA

☐ PUCHAR POLSKI

☐ BARAŻE

☐ FINAL

☐ PÓŁFINAL

☐ ĆWIERĆFINAL

☐ ELIMINACJE

☐ K

☒ M

☐ SENIORZY

☐ JUNIORZY

☐ JUNIORZY MŁ.

☐ MŁODZICY

☒ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala sportowa przy Gimnazjum

Topolowa 3, 88-320 Strzelno

10:9

7:5

"A"

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) Uks Iskra Bydgoszcz 2015

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i Imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
1	GAJEWSKI Ignacy	W							
2	KOSOBUDZKI Hubert	W							
3	KOZŁOWSKI Mikołaj	W							
4	KURKOWSKI Antoni	W	4						
5	KWAŚNIK Tomasz	W							
6	LEWANDOWSKI Bartłomiej	W	1						
7	MARTIN Mikołaj	W							
8	PRIBBENOW Mateusz	W							
9	WÓJCIK Szymon	W							
10	ZIELIŃSKI Szymon	W	5						
11	ŚLEDZIK-CZERKAWSKI Bruno	W							

I połowa				II połowa			
time out				time out			
T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
1	-	0:1	5	11	4	8:5	-
2	16	1:1	-	12	-	8:6	6
3	16	2:1	-	16	-	8:7	5
3	-	2:2	5	19	16	9:4	-
5	16	3:2	-	20	-	9:8	9
6	16	4:2	-	20	6	10:9	-
6	4	5:2	-	20	-	10:3	14
8	-	5:3	3			:	
9	4	6:3	-			:	
10	-	6:4	9			:	
10	4	7:4	-			:	
10	-	7:5	5			:	

A MACIOROWSKI Krzysztof
TRENER C
C 0011/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) DAP Toruń 2015

Kary

Nr	Nazwisko i Imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
3	DOLIGALSKI Dobromir	W	3						
6	GOSZCZYŃSKI Stanisław	W	1						
10	JACHIMIAK Jakub	W							
17	KORZENIOWSKI Szymon	W	1						
5	WŁODKOWSKI Aleksander	W	4						
15	ZIELIŃSKA Laura	W							

A SOLECKI Daniel
TRENER C
C 0044/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

Szczegółowe uwagi sędziów: brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 42 Pojemność hali: 290

Rejestracja zawodów: tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak ☐ nie ☒

Sebastian Gradowski
Ratownik Medyczny
nr zaświadczenia
48-KPP-2015

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SĘDZIOWIE	funkcja	podpis	miejsce	podpis
sędzia główny	Yaroslav Trosyła		mięscowość	Podpis
sędzia główny			mięscowość	podpis
sekretarz	Krzysztof Dębski		mięscowość	podpis
m. czas			mięscowość	podpis
delegat ZPRP			mięscowość	podpis

A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
RZUTY KARNE	0	0	RZUTY KARNE	0	0

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: