

5A

IdZawody: 201382 | Wydrukowano: 16.11.2025 06:31:29



ZPRP

ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

C/Dz/K2015/2

A Drużyna gospodarzy:

BOBRY 2015

B Drużyna gości:

MSPR Junak II Włocławek 2015

ZAWODY

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

data 16.11.2025

godz. 10:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

BROONING SP4

10 : 11

5 : 7

B

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) BOBRY 2015

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
1	BUCKA Lilianna																
2	DUDZIC Zofia		1														
	KRZEPICKA Zofia																
1	KĘPSKA Laura																
3	MAŁKIEWICZ Zofia									T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
24	MAZGA Maja									1	2	1:0	1	9	1	5:8	67
26	OKRASA Wanda									2	1	1:1	67	11	4	6:8	1
4	RUTKOWSKA Anna		9							2	4	2:1	1	12	4	7:8	1
	STEGIERSKA Anastazja									3	1	2:2	67	13	1	7:9	67
6	WOCHOWSKA Lena									3	4	3:2	1	13	1	7:10	67
										3	1	3:3	13	14	4	8:10	1
										4	1	3:4	13	14	1	8:11	67
										5	4	4:4	1	14	4	9:11	1
										5	4	5:4	1	15	4	10:11	1
										6	1	5:5	26				
										6	1	5:6	67				
										7	1	5:7	67				

A.MALKIEWICZ Radosław

TRENER C

C 0015/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) MSPR Junak II Włocławek 2015

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd								
11	WOŹNIAK Maja																
13	MARCINKOWSKA Zofia		2														
19	FILIPIAK Maja																
25	PUCHALSKA Zuzanna		1														
47	PLISIŃSKA Oliwia																
58	ŻELAZEK Alicja		1														
67	GERBA Nela		7														

A.PĄCZEK Joanna

TRENER D

D 0045/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:

Pojemność hali:

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐

Nv 14/04/14PP/2023

Monika Hoffmann

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	BRUN BERTIA	miejsowość	JERZYO	podpis	Brun	RZUTY KARNIE			RZUTY KARNIE		
	sędzia główny	GORSKA JOANNA	miejsowość	LAZKOWICE	podpis	Gorska						
	sekretarz	JAN ORZEL	miejsowość	B-ca	podpis							
	m. czas		miejsowość		podpis							
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis							

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: