



ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

D/MM1A/1

A Drużyna gospodarzy:

SPR Bór JOYNEXT Oborniki Śląskie

B Drużyna gości:

UKS DZIEWIĄTKA LEGNICA II

ZAWODY

☐ SUPERLIGA

☐ I LIGA

☐ II LIGA

☐ PUCHAR POLSKI

☐ BARAŻE

☐ FINAL

☐ PÓŁFINAL

☐ ČWIERĆFINAL

☐ ELIMINACJE

☐ K

☒ M

☐ SENIORZY

☐ JUNIORZY

☐ JUNIORZY MŁ.

☒ MŁODZICY

☐ DZIECI

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa

Kownackiego 4, 55-120 Oborniki Śląskie

34:25

19:15

A

data 24.01.2026

godz. 12:00

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) SPR Bór JOYNEXT Oborniki Śląskie

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
8	BILL Jakub	33	2							time out	time out
2	WAŚIK Ryszard	33	5								
4	FOJUD Mateusz	33	2								
5	WIĘCASZEK Karol	33	2								
7	ROSKOSZYŃSKI Bartłomiej	33									
9	LISIŃSKI Jan	33									
10	ŁUKASIEWICZ Mikołaj	33									
11	ŚWITAJ Bruno	33									
12	POPIELAS Szymon	33									
15	BORYSIAK Wojciech	33	5								
30	POLANSKI Szymon	33	5								
58	BORTNICKI Jakub	33	4								
99	REJMAN Adam	33	9		23:05						

A.BŁAŻEWSKI Tomasz

TRENER C

C 0035/DS/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) UKS DZIEWIĄTKA LEGNICA II

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
1	KALINKA Jakub										
16	UNDRO Szymon	W									
47	CHYBOWSKI Karol	W									
49	BUKO Kordian										
50	WOJCIECHOWSKI Dorian										
51	KRAWCZYK Jakub	W	10								
52	REKOWSKI Krzysztof	W	2								
56	KOZAK Filip	W									
57	JAKUBOWICZ Bartosz	W	6								
58	CUKIER Krzysztof										
59	METER Michał	W	1								
61	WILCZEWSKI Remigiusz										
63	MALIŃSKI Kacper	W	2								
64	SKRZYPEK Piotr	W									
66	ZDRZALIK Michał	W	3								
68	KOWALCZUK Hubert	W	1								

A.DRABENT Marcin

TRENER C

C 0038/DS/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: 30

Pojemność hali: 290

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkový raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

ZENON ŁOŚ

Ratownik Medyczny

Nr dypl. 332005

tel. 503 461 812

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	KRZYKAWSKI Damian	miejscowość	Osola	podpis	
sędzia główny	KUBICKI Mateusz	miejscowość	Wrocław	podpis	
sekretarz	BERGASKI Szymon	miejscowość	Osola	podpis	
m. czas	STOMSKI Filip	miejscowość	Osola	podpis	
delegat ZPRP		miejscowość		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNE 3 2 RZUTY KARNE 2 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: