


ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

S/DzK/90

A Drużyna gospodarzy:

MTS IV Żory

ZAWODY

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

data 28.03.2026

godz. 14:50

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa

Piaskowa 28, 47-420 Kuźnia Raciborska

B Drużyna gości:

UKS Kuźnia Raciborska

8:12 2:7 "B"

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) MTS IV Żory

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
16	BRAŚ Rozalia	0	0								
17	CZICHOS Anastazja	0	0								
18	FLORCZAK Natasza	0	0								
19	FRANK Zuzanna	0	0								
12	JAMROZIK Maja	0	0								
3	KOZIBRODA Tola	0	0								
10	KWIATKOWSKA Emilia	0	0								
8	LIK Oliwia	0	0								
5	MALKUSH Zoriana	0	0								
11	OLSZOWSKA Kornelia	0	0								
14	PROFIC Ada	0	0								
4	RATAJCZAK Kinga	0	0								
15	SZROMEK Milena	0	0								
6	ZASKÓRSKA Wiktoria	0	0								

A.DUDA Bartłomiej

TRENER A

A 0496/2025

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 Kuźnia Raciborska

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out
6	BIELSKA Magdalena	0	0								
11	BROŻA Martyna	0	0								
	HADAMIEC Reksana	0	0								
	HAJDA Paulina	0	0								
	KASPRZYK Kamila	0	0								
2	KUBICA Anna	0	0								
7	KUDLA Pola	0	0								
4	MAZURCZAK Oliwia	0	0								
5	SIODMOK Helena	0	0								
16	SZTECHMILER Emma	0	0								
15	SZTERLEJA Zofia	0	0								
14	SZYMCZYK Aleksandra	0	0								
10	WCISŁO Krystyna	0	0								

A.POZNAŃSKA Sandra

TRENER D

0064/SU/25

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: 50 Pojemność hali: 300

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Kryzysowy Grobelny

Ratownik Medyczny
T 2004-062/10

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

SĘDZIOWIE	sędzia główny	WINKLER Marceli	miejsowość	Racibórz	podpis	A	LICZBA	BRAMKI	B	LICZBA	BRAMKI
	sędzia główny		miejsowość		podpis						
	sekretarz		miejsowość		podpis						
	m. czas		miejsowość		podpis						
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis						

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: