

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

IdZawody: 204648 | Wydrukowano: 15.03.2026 08:55:12

Numer meczu:

MPJMK/35

A Drużyna gospodarzy:

KPR Gminy Kobierzyce

B Drużyna gości:

UKS Spartakus Otmuchów

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓLFINAL☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ĆWIERĆFINAL☒ JUNIORZY ML.☐ PUCHAR POLSKI☒ ELIMINACJE☐ MŁODZICY☐ BARAŻE☒ K☐ M☐ DZIECI☒ 1/16 MPJMK gr. F Słubice

data 15.03.2026

godz. 10:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa przy Gimnazjum nr 1

Wojska Polskiego 1, 69-100 Słubice

32 : 23

16 : 11

A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) KPR Gminy Kobierzyce

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
										time out	time out
1	ZDEB Aleksandra	W									
4	ROK Aleksandra	W	3								
6	WNĘK Nela	W	6								
8	WNĘK Maja	W	1								
10	KOSTURKIEWICZ Hanna	W	2								
18	ROGOWSKA Lena	W			35'37"						
19	WINTER Julia	W			32'38"						
20	FLORECKA Michalina	W	1	9'							
24	KULIŃSKA Julita	W	3								
28	JAROSZYŃSKA Maja	W	5								
35	WAWER Zuzanna	W			40'49"						
48	WALCZAK Hanna	W	2								
54	MISIUNA Lena	W	1								
66	CHMURA Andżelika	W									
71	STĘPIEN Karolina	W	6								
79	LIŚKIEWICZ Sonia	W	2								

A.MICHAŁAK Martyna

TRENER B

B 0824/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -

nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

B (nazwa) UKS Spartakus Otmuchów

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

B.WINTER Marzena

TRENER B

B 0824/2025

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

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

A.BUKARTYK Wiesław

TRENER C

C 0014/OP/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

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

B.KOBAK Janusz

TRENER C

C 0013/OP/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

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

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: 84

Pojemność hali: 120

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)

A.BUKARTYK Wiesław

TRENER C

C 0014/OP/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -

nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Nazwisko, imię - funkcja,

numer licencji

Zawodnicza drużyna gości nr 3 GRYBA MILENA
w trakcie meczu doznała urazu prawego kolana.

Franciszek Rozek
MR