

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu: E/JmM/19

A Drużyna gospodarzy: PABIKS IMPACT Pabianice		ZAWODY	<input type="checkbox"/> PGNiG SUPERLIGA	<input type="checkbox"/> FINAL	<input type="checkbox"/> SENIORZY	Miejsce rozgrywania zawodów (adres):			
			<input type="checkbox"/> I LIGA	<input type="checkbox"/> PÓŁFINAL	<input type="checkbox"/> JUNIORZY	Powiatowa Hala Sportowa			
			<input type="checkbox"/> II LIGA	<input type="checkbox"/> ĆWIERĆFINAL	<input checked="" type="checkbox"/> JUNIORZY ML.	Św. Jana 30/36, 95-200 Pabianice			
			<input type="checkbox"/> PUCHAR POLSKI	<input type="checkbox"/> ELIMINACJE	<input type="checkbox"/> MŁODZICY				
B Drużyna gości: UKS Anilana I Łódź			<input type="checkbox"/> BARAŻE	<input type="checkbox"/> K	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> DZIECI	24:41 7:21 "B"		
							data 20.02.2021 godz. 15:00 wynik końcowy do przerwy na korzyść		

A (nazwa) PABIKS IMPACT Pabianice			Kary							Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	/	I połowa		II połowa		/		
7	NASTAROWICZ Piotr									24'	time out		time out				
11	RUDNICKI Filip	W	1														
14	LUDWISIAK Wiktor	W								T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
15	WOŹNIAK Kacper	W	2														
20	RESZCZYŃSKI Hubert	W								1	/	0:1	5	33	/	7:22	14
23	WASILEWSKI Szymon	W	2							2	/	0:2	7	34	44	8	22
38	SKALSKI Jakub	W								3	44	1:2	/	34	50	9	22
44	IGNATOWSKI Nikodem	W	6							3	/	1:3	5	35	60	10	22
50	DUDZIAK Szymon	W	4	8	26,52					4	/	1:4	7	36	44	11	22
60	BRONIARCZYK Wojciech	W	5							5	60	2:4	/	36	/	11:23	15
69	NOWAKOWSKI Mateusz	W	4							6	/	2:5	7	37	60	12:23	
96	MAŁKOWSKI Oliwier	W			38,24					8	44	3:5	/	37	/	12:24	14
										10	/	3:6	8	38	15	13:24	
										12	/	3:7	10	39	50	14:24	
										13	/	3:8	10	39	/	14:25	5
										14	60	4:8	/	40	11	15:25	
										16	/	4:9	7	40	/	15:26	5
										18	/	4:10	5	40	/	15:27	15
										19	60	5:10	/	41	50	16:27	
										20	/	5:11	5	43	/	16:28	14
										20	/	5:12	17	44	60		

1. WITCZAK Konrad TRENER C 012/ŁOD/2019	<i>Witczak</i>			
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	

B (nazwa) UKS Anilana I Łódź			Kary							Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	/	I połowa		II połowa		/		
2	GRZEGORCZYK Mateusz	W	2	6	13,19					25	/	6:14	5	46	/	17:30	7
4	CYSAK Krystian	W			47,23					26	/	6:15	7	46	/	17:31	7
5	TONDYS Jakub	W	9		25,56					28	/	6:16	11	47	69	18:31	
6	KRAJEWSKI Krystian	W	5							28	23	7:16	/	48	/	18:32	6
7	BIELECKI Miłosz	W	9	26						29	/	7:17	6	49	/	18:33	14
8	GRYGLEWSKI Patryk	W	1	7						29	/	7:18	7	49	44	19:33	
10	WYPYCH Wiktor	W	2							29	/	7:19	6	50	/	19:34	15
11	KORYCIŃSKI Bartosz	W	2		57,23					30	/	7:20	17	51	/	19:35	2
12	LEWANDOWSKI Adrian	W								30	/	7:21	6	52	69	20:35	
14	BORKOWSKI Emil	W	4											52	/	20:36	19
15	KRZYŻANOWSKI Rafał	W	3											54	/	20:37	2
16	WASIAK Kacper	W												55	44	21:37	
17	STĘPIEŃ Mikołaj	W	2											55	/	21:38	19
18	TUREK Bartłomiej	W												57	/	21:39	6
19	JĘDRASZCZYK Szymon	W	2											58	69	22:39	
37	LUDWISIAK Aleksander	W												59	/	22:40	5
														60	23	23:40	
														60	/	23:41	11
														60	15	24:41	

1. MATYJASIK Michał TRENER B B 552/2020	2. JĘDRASZCZYK Adam TRENER A A 362/2020	3. MISIAJK Mikołaj TRENER C 017/ŁOD/2019	
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

Szczegółowe uwagi sędziów: brak verte

Liczba widzów: 0 Pojemność hali: 400

Rejestracja zawodów: tak nie

Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak nie

Ratownik Medyczny
Natalia Zmysłowska

SĘDZIOWIE	sędzia główny	HARENDARZ Paweł	miejsowość	Łódź	podpis	RZUTY KARNIE A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI 2 1 0 0
	sędzia główny	KACZOROWSKI Mateusz	miejsowość	Konstantynów Łódzki	podpis	
	sekretarz	JAROSZ Jacek	miejsowość	Łódź	podpis	
	m. czas	---	miejsowość		podpis	
	delegat ZPRP		miejsowość		podpis	
Opieka medyczna (pieczętka i podpis)						Zweryfikowano dn.:
						Wynik końcowy: : do przerwy :
						Na korzyść:
						Podpis: