

<b style="font-size: 1.2em;">PROTOKÓŁ ZAWODÓW										Numer meczu: LCK/53							
A Drużyna gospodarzy: SPR Gdynia			<input type="checkbox"/> SUPERLIGA <input type="checkbox"/> FINAL <input checked="" type="checkbox"/> SENIORZY <input type="checkbox"/> I LIGA <input type="checkbox"/> PÓŁFINAL <input type="checkbox"/> JUNIORZY <input type="checkbox"/> II LIGA <input type="checkbox"/> Czwierćfinal <input type="checkbox"/> JUNIORZY ML.			Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Hala Gier GCS Olimpijska 5, 81-302 Gdynia											
B Drużyna gości: MTS Żory			<input type="checkbox"/> Puchar Polski <input checked="" type="checkbox"/> ELIMINACJE <input type="checkbox"/> Młodzicy <input type="checkbox"/> Baraże <input checked="" type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Dzieci			21:26 8:16 11 B11		wynik końcowy do przerwy na korzyść									
A (nazwa) SPR Gdynia			Kary							Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	8:40	I połowa	20:27	51:41	II połowa	38:01		
2	PETROLL Andżelika	W	3	-	45:57						time out		57:03	time out	55:06		
3	WITKOWSKA Wiktoria	W	3														
5	DOBEK Laura	W	1							T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
8	PEPLIŃSKA Paulina	W	6		56:53												
10	BIELSKA Magdalena	W								1	8K	1:0	-	32	-	8:17	20
12	ŚWIDERSKA Weronika	W								3	-	1:1	K7	34	-	8:18	26
15	LEWANDOWSKA Karolina	W								3	-	1:2	4	36	5	9:18	-
16	KAMECKA Kinga	W	2							5	2	2:2	-	37	3	10:18	-
20	GODZINA Weronika	W								6	-	2:3	29	37	-	10:19	20
21	NAUMCZYK Beata	W	2							7	-	2:4	29	37	36	11:19	-
22	BAKOWSKA Marta	W								8	-	2:5	29	38	-	-	(K17)
25	DULIŃSKA Zuzanna	W	1		59:46					9	-	2:6	29	38	2	12:19	-
29	GRABAN Joanna	W								10	-	-	(K7)	43	-	13:20	29
36	ROGULA Urszula	W	3							11	-	2:7	K1	45	36	13:20	-
55	GIERASIMOW Wiktoria	W								12	-	2:8	K1	45	-	13:21	2
98	BOROWSKA Dominika	W			13:09					13	8	3:8	-	47	36	14:21	-
1. RINGWELSKI Kamil TRENER B B 0723/2023										16	-	3:9	5	50	21	15:21	-
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				18	2	4:9	-	51	8	16:21	-
										19	-	4:10	K17	51	-	16:22	20
										20	25	5:10	-	52	8	17:22	-
										22	(8K)	-	-	52	-	17:23	29
B (nazwa) MTS Żory			Kary														
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	22	3	6:11	-	54	3	18:24	-
2	DE SOUSA LIRA Danielle	W	4							25	-	6:12	23	55	16	19:24	-
5	GRUCA Monika	W	3							26	8	7:12	-	55	-	19:25	2
7	DONETS Olesia	W	3		21:03					27	-	7:13	23	56	16	20:25	-
12	GEMBALCZYK Justyna	W								28	-	7:14	2	57	-	20:26	23
15	WOŁCZYK Marta	W								28	-	7:15	5	57	-	-	(K26)
16	PIOTROWSKA Lidia	W								30	-	7:16	5	58	21	21:26	-
17	KANICKA Karolina	W	3														
20	HERIAN Karolina	W	3														
22	OPELT Daria	W															
23	GARDIAN Natalia	W	4														
24	SÓJKA Aleksandra	W	2														
28	WIĘCKOWSKA Emilia	W															
29	BARSKA Iga	W	4														
52	OPARA Wiktoria	W			51:27												
1. NIEWIADOMSKA Anna TRENER A A 0675/2023		2. PIOTROWICZ Piotr OSOBA TOWARZYSZĄCA 0128/20		3. MALEK Tomasz OSOBA TOWARZYSZĄCA 0087/22													
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 <input type="checkbox"/> verte <input checked="" type="checkbox"/>			KATARZYNA PRZYBOROWICZ														
Liczba widzów: 100 Pojemność hali: 1416			KPP: 480/SOP/2023														
Rejestracja zawodów: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>																	
Dodatkowy raport sędziów lub delegata: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>																	
Opieka medyczna (pieczęćka i podpis)										A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI							
SĘDZIOWIE	sędzia główny	ORZECH Michał	miejscowość	Gdańsk	podpis	RZUTY KARNIE	2	1	RZUTY KARNIE	6	3						
	sędzia główny	PIERNICKI Karol	miejscowość	Grudziądz	podpis	Zweryfikowano dn.:											
	sekretarz	Tulia Kocikowska	miejscowość	Gdynia	podpis	Wynik końcowy: : do przerwy :											
	m. czas	Michał Wach	miejscowość	Gdynia	podpis	Na korzyść:											
	delegat ZPRP	GACKOWSKI Jerzy	miejscowość	Kościerzyna	podpis	Podpis:											
DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710, 662 242 718																	

PO ODPRAWIE DOKONAŁO KOREKTY NUMERÓW W ZESPOLU GOSD.
Z UWAGI NA BRAK KONTROLI WYDANYCH MONETCO PROTOKOLU
ZMIANY NAWIESIŁO RĘCZNIE.

Zy.
Michał Osiński