



PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

E/DzK/12

A Drużyna gospodarzy: PABIKS IMPACT Pabianice	ZAWODY ☐ SUPERLIGA ☐ I LIGA ☐ II LIGA ☐ PUCHAR POLSKI ☐ BARAŻE ☐	☐ FINAL ☐ PÓLFINAL ☐ ĆWIERĆFINAŁ ☐ ELIMINACJE ☒ K ☐ M	☐ SENIORZY ☐ JUNIORY ☐ JUNIORY ML. ☐ MŁODZICY ☒ DZIECI	Miejsce rozgrywania zawodów (adres): Chojeński Klub Sportowy Kosynierów Gdyńskich 18, 93-357 Łódź											
B Drużyna gości: ChKS II Łódź		data 12.11.2023	godz. 16:15	wynik końcowy	do przerwy	na korzyść									
			12:21	5:14	3										
			Przebieg zawodów												
A (nazwa) PABIKS IMPACT Pabianice			Kary												
B (nazwa) ChKS II Łódź			Kary												
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out				
	JAGIELŁO Olga	Z													
3	GRZELAK Paulina	Z													
5	GĘS Zofia	Z													
6	SONNAK Magda	Z													
8	OTRĘBSKA Julia	Z													
9	KRYŚCINSKA Aleksandra	Z	2												
13	OSET Agata	Z													
14	AUGUSTYNIAN Maja	Z	4												
15	MACIEJEWSKA Gabriela	Z	3												
17	GOŚCİLOWICZ Hanna	Z	3												
44	OKLEJAK Anna Ewa	Z													
1.OKLEJAK Mateusz TRENER A A 0594/2023															
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) ChKS II Łódź										Kary					
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa time out	II połowa time out				
	SZALKOWSKA Agnieszka	Z													
2	WIERNIK Zofia	Z	3		20:41										
4	KAMINSKA Lena	Z													
9	WŁOCHACZ Nikola	Z	1												
10	GLISZCZYŃSKA Lena	Z	1												
13	BARTŁOMIEJCZAK Oksana	Z													
15	POBORSKA Bianka	Z	7												
16	MORDECKA Zuzanna	Z													
17	MICHAŁOWICZ Lena	Z	2												
18	MIELCZAREK Rozalia	Z	1		17:46										
22	KEMPA Aleksandra	Z													
32	ZASINA Oliwia	Z	3												
35	PAWLIK Marta	Z	3		8:10										
36	ŻYLKA Amelia	Z													
1.WALICKI Tomasz TRENER A A 0156/2023										2.KAŻMIERCZAK Michał OSOBA TOWARZYSZĄCA 0024/LD/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 ☒ verte ☐					
Liczba widzów: 40 Pojemność hali: 700															
Rejestracja zawodów:										tak ☐ nie ☒					
Dodatkowy raport sędziów lub delegata:										tak ☐ nie ☒					
Opieka medyczna (pieczęć i podpis)															
Sędzia główny GRABOWSKA A miejscowość Piotrków T.										podpis Grabowska A.					
Sędzia główny WODZIŃSKI T. miejscowość Łódź										podpis Wodzinski T.					
Sekretarz BUJNOWICZ W. miejscowość Konstantynów										podpis Bujnowicz W.					
m. czas										miejscowość					
delegat ZPRP										miejscowość					
Podpis:															
DZIAŁ ORGANIZACJI ROZGRYWEK ZPRP e-mail: rozgrywki@zprp.org.pl ; tel: 505 926 710, 662 242 718															