



Асоціація



Рапорт арбітра	58000,, 39, / . . (0372) 523135, www.ffbuk.org.ua email: ff.chernivtsi@gmail.com	ЧОД
Матч № _____	U-16/17 <input type="checkbox"/> U-14 <input type="checkbox"/> U-13 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> U-12 <input type="checkbox"/> U-11 <input type="checkbox"/> U-10

Команди, місто							
Дата		Початок		Стадіон, місто			
Оцінка поля		Кількість глядачів		Погода, оС		Освітлення	

Делегат матчу _____, місто _____	
Спостерігач арбітражу, місто _____	

Арбітр, місто _____	
Асистент арбітра 1, місто _____	
Асистент арбітра 2, місто _____	
Четвертий арбітр, місто _____	

Рахунок першого тайму _____ на користь _____

Рахунок другого тайму _____ на користь _____

Рахунок додаткових таймів _____ на користь _____

Загальний рахунок матчу _____ **на користь** _____

Рахунок серії 11-метрових ударів _____ на користь _____

Компенсований час:	першого тайму		другого тайму	
---------------------------	----------------------	--	----------------------	--

2. Інші зауваження

3. Попередження

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	причина

4. Вилучення (номер, прізвище, ім'я, команда, хвилина. Причину вилучення викласти чітко та докладно)

5. Випадки травмування

№	Прізвище, ім'я, команда	хв.	Попередній діагноз	Надана допомога

Підпис арбітра		Телефон	
-----------------------	--	----------------	--