ФЕДЕРАЦІЯ ФУТБОЛУ УКРАЇНИ

ДИТЯЧО-ЮНАЦЬКА ФУТБОЛЬНА ЛІГА УКРАЇНИ

РАПОРТ АРБІТРА _____

ліга _____ група _____ U- ____ 19___ р.н.

команди, місто							
дата		*початок*		*стадіон, місто*			
оцінка поля		*кількість глядачів*		*погода, ^{0}C*		*освітлення*	

Арбітр, місто		
Асистент арбітра 1, місто		
Асистент арбітра 2, місто		
Делегат ФФУ, місто		

Результат гри		*на користь*	
Першої половини гри		*на користь*	

футболки _____ гетри _____

№	Прізвище, ім'я	заміни	
		№	хв

Капітан № _____ ***Підпис _____***

Забиті м'ячі			
№	хв.	№	хв.

футболки _____ гетри _____

№	Прізвище, ім'я	заміни	
		№	хв

Капітан № _____ ***Підпис _____***

Забиті м'ячі			
№	хв.	№	хв.

Офіційні представники:

Прізвище ім'я	*функції*

Прізвище ім'я	*функції*

Підпис офіційного представника _____/_____
(прізвище , ініціали)

Підпис офіційного представника _____/_____
(прізвище , ініціали)

Попередження

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	Причина

Вилучення

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	причина, вилучення викласти чітко та докладно

Зауваження арбітра	добре	задовільно	Погано
організація гри			
поведінка команд			
поведінка глядачів			
охорона порядку			

(відмітьте хрестиком відповідну клітину)

Інші зауваження

_____

_____

_____

_____

_____

Випадки травмування

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	Попередній діагноз	Надана допомога

Підпис арбітра		**Телефон:**	**моб.** **дом./сл.**

З дисциплінарними санкціями ознайомлені

Підпис представника _____/_____ *Підпис представника* _____/_____

(прізвище , ініціали) (прізвище , ініціали)

Рапорт арбітра на протязі доби після гри надсилається рекомендованим листом на адресу ФФУ:

01133, м. Київ, пров. Лабораторний, 7-А, а/с 55 (ДЮФЛУ, каб. 302)

Результат матчу повідомити по тел.

8-044-521-05-30, 521-05-31 (понеділок, наступний день після матчу до 14-00)