*ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Рапорт Арбітра №\_\_\_\_\_\_\_\_ Чемпіонат області «Жайвір-Ліга»  серед дитячих команд  | Изображен. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *команди, місто*  |  |  |  |  |
| *дата*  |  | *початок*  |  | *стадіон, місто* |  |
| *оцінка поля* |  | *кількість глядачів* |  | *погода, 0С* |  | *освітлення*  |  |
| Арбітр, місто |  |  |
| Асистент арбітра, місто |  |  |
| Результат матчу |  | на користь |  |
| Першої половини матчу |  | на користь |  |
| Після додаткового часу |  | на користь |  |
| Результат 9-м. ударів після матчу |  | на користь |  |
| Компенсований час |  1 тайм |  |  2 тайм |  |

 футболки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гетри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ футболки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гетри\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № | Прізвище, ім’я | заміни |  | № | Прізвище, ім’я | заміни |
| № | хв | № | хв |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Капітан № \_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Капітан № \_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Забиті м’ячі |  | Забиті м’ячі |
| № | хв. | № | хв. | № | хв. | № | хв. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Офіційні представники:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Прізвище ім’я* | *функції* |  | *Прізвище ім’я* | *функції* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 *Підпис офіційного представника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис офіційного представника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (прізвище, ініціали)  (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 Прізвище та підпис лікаря* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **З дисциплінарними санкціями ознайомлені***Підпис представника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис представника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(прізвище, ініціали) (прізвище, ініціали) |

|  |
| --- |
| **Рапорт арбітра на протязі доби після матчу надсилається рекомендованим листом на адресу ЧОАФ:**18015, м. Черкаси, вул. Благовісна, 269/105 **Результат матчу повідомити по телефону**54–14–06, 33–00–35 до **10-00** наступного робочого дня  |