*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 |