ФЕДЕРАЦІЯ ФУТБОЛУ УКРАЇНИ

Рапорт арбітра	Україна, 01133 (а/с 55) м. Київ, ААФУ пров. Лабораторний, 7-А, к. 214 Тел.: (044) 521-05-56 Факс.: (044) 521-06-24 http:www.aafu.org.ua e-mail: info@aafu.org.ua aafu@mail.ru	АСОЦІАЦІЯ АМАТОРСЬКОГО ФУТБОЛУ УКРАЇНИ

Матч № _____	☐ Чемпіонат	Група «_____»	☐ Кубок України

Команди, місто							
Дата		Початок		Стадіон, місто			
Оцінка поля		Кількість глядачів		Погода, ^{0}C		Освітлення	

Сповтерігач арбітражу / делегат, місто		

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

Результат матчу _____ на користь _____

Першої половини матчу _____ на користь _____

Після додаткового часу _____ на користь _____

Результат 11-метрових ударів після матчу _____ на користь _____

Компенсований час матчу	Після першої половини		Після другої половини	

1. Зауваження арбітра

	добре	задовільно	погано
а) організація матчу			
б) поведінка команд			
в) поведінка глядачів			
г) охорона порядку			

(відмітьте хрестиком відповідну клітину)

2. Інші зауваження

_____

_____

_____

_____

_____

Рапорт арбітра надсилається **рекомендованим** листом до ААФУ **не пізніше 24 годин після закінчення матчу** .

Технічний комітет ФФУ

КОМАНДА – ГОСПОДАР ПОЛЯ _____ ***надати арбітру за 45 хвилин до початку матчу***
(заповнити друкованимим літерами)

СТАРТОВИЙ СКЛАД

№	Прізвище, ім'я	Забитий м'яч (хвилина)	Заміна	
			№	(хвилина)

ЗАПАСНІ

Капітан № _____ ***Підпис _____***

	Офіційні представники (прізвище, ім'я)	***функції***
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Підпис офіційного представника _____/_____
(прізвище , ініціали)

КОМАНДА – ГОСТЕЙ_____

надати арбітру за 45 хвилин до початку матчу
(заповнити друкованимим літерами)

СТАРТОВИЙ СКЛАД

№	Прізвище, ім'я	Забитий м'яч (хвилина)	Заміна	
			№	(хвилина)

ЗАПАСНІ

Капітан № _____ **Підпис _____**

	Офіційні представники (прізвище, ім'я)	функції
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Підпис офіційного представника _____/_____
(прізвище , ініціали)

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	хвилина	Попередній діагноз	Надана допомога

Підпис арбітра		***Телефон:***	