ФЕДЕРАЦИЯ ФУТБОЛА ГОРОДА ОДЕССЫ

Рапорт арбитра	65012, м. Одесса, ул. Канатная, 81	Первенство	Кубок

Матч № _____

Команда, город							
Дата		Начало		Стадион, город			
Оценка поля		Кол-во зрителей		Погода, ^{0}C		освещение	

Наблюдатель арбитража		

Арбитр, город		
Ассистент арбитра 1, город		
Ассистент арбитра 2, город		
Четвертий арбитр, город		

Результат матча _____ В пользу _____

Первой половины матча _____ В пользу _____

Последополнительного времени _____ В пользу _____

Результат 11-метровых ударов после матча _____ В пользу _____

Компенсированное время матча	После первой половины		После второй половины	

1. Замечания арбитра

	хорошо	удовлетворительно	плохо
а) организация матча			
б) поведение команд			
в) поведение зрителей			
г) охрана порядка			

(отметьте крестиком соответствующую графу)

2. Другие замечания

_____

_____

_____

_____

Рапорт арбитра должен быть доставлен в ФФО **не позднее 24 часов после окончания матча** .

КОМАНДА – ХОЗЯИН ПОЛЯ_____ ***<u>предоставить арбитру за 45 мин до начала матча</u>***
(заполнять печатными буквами)

СТАРТОВИЙ СОСТАВ

№	*Имя, фамилия*	*Забитый мяч (минута)*	*Замена*	
			№	*(минута)*

ЗАПАСНЫЕ

Капитан № _____ ***Подпись _____***

Официальные представители(имя, фамилия)		***функции***
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Подпись официального представителя _____/_____
(фамилия, и нициалы)

КОМАНДА – ГОСТЕЙ_____ ***предоставить арбитру за 45 минут до начала матча***
(заполнить печатными буквами)

СТАРТОВЫЙ СОСТАВ

№	Фамилия Имя	Забитый мяч (минута)	Замена	
			№	(минута)

ЗАПАСНЫЕ

Ь

Капитан № _____ ***Подпис _____***

Официальные представители Имя Фамилия		функции
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Подпись официального представителя _____/_____
фамилия инициалы)

3. Предупроеждения

№	*Фамилия, имя, , команда*	*минута*	*причина*

4. Удаления (номер, фамилия ,имя, команда, минута. Причину удаления изложить чётко и подробно)

5. Травмы

№	*Фамилия имя команда*	*Минута*	*Предварительный диагноз*	*Оказанная помощь*

Подпись арбитра		***Телефон:***	