Асоціація футболу м. Києва
РАПОРТ АРБІТРА
Чемпіонат м. Києва, Кубок м. Києва (підкреслити)

Рік народження		Ліга	2018 р.н.	Тур	Тур 4	Час гри	40'

господарі (команда, місто)	-	*гості (команда, місто)*
ФК Альянс 18'		**ДЮФК «Титан» 18'**

Стадіон, місто	*Поділ Арена*	*дата*	*27.09.2025*	*початок*	*13:45*
оцінка поля		*глядачі*		*погода °С*	

Результат матчу	7	3	на користь *ФК Альянс 18'*	Додаткового часу			на користь
Першої половини		0	на користь	Післяматчеві 11-м. удари			на користь

оцінка

Арбітр матчу		
Асистент арбітра 1		
Асистент арбітра 2		
Інспектор	*підпис*	

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.
	Шиханцов Максим			
	Лисенко Єгор			
	Куропій Тимофій			
	Приходько Максим			
	Дудка Максим			
	Бондаренко Марк			
	Банаєв Олександр			
	Давиденко Міхаіл			
	Жарий Артем			

Форма (колір) _____

Форма (колір) _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1		
2		
3		

№	Прізвище	Функції
1	Бабенко Андрій	
2		
3		

Підпис тренера/представника _____

Підпис тренера/представника _____

Попередження гравців

№	Прізвище, ім'я	команда	хвилина	причина

Вилучення гравців

№	Прізвище, ім'я	команда	хвилина	причина

Зауваження по проведенню матчу (порядок на стадіоні, поведінка команд, тренерів, глядачів, тощо)

Подача протесту клубом (заповнюється тренером або офіційним представником клубу)

Випадки травмування

№	Прізвище, ім'я	команда	хвил.	Попередній діагноз	Надана допомога

Наявність ліцензії у тренера	
Категорія _____ Розпочав навчання _____ *(так/ні)*	Категорія _____ Розпочав навчання _____ *(так/ні)*

Рапорт арбітра повертається до Асоціації футболу м. Києва у наступний понеділок після гри, при не здачі рапорту своєчасно, до клубу будуть застосовані штрафні санкції. Рапорт арбітра можна надіслати рекомендованим листом на адресу АФК: 03057, м. Київ, вул. м. Брайчавського, 12 (Комітет з проведення змагань).
Результат матчу повідомити по тел.: 044-585-74-57, моб.т: 050-353-10-11
Адреса сайту АФК: http://ffk.kiev.ua/, srkffk@gmail.com

З дисциплінарними санкціями ознайомлені
Підпис тренера/ представника_____ ***Підпис тренера/ представника_____***

За правильне заповнення Рапорту відповідальність несе арбітр.

Підпис арбітра		Телефон	*моб.*