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

Рік народження		Ліга	2017 р.н.	Тур	Тур 3	Час гри	40'

господарі (команда, місто)		*гості (команда, місто)*
Арена Спорт-Гореничі 17'	-	**ФК Альянс 17'**

Стадіон, місто		*дата*	*14.09.2024*	*початок*	*00:00*
оцінка поля		*глядачі*		*погода °C*	

Результат матчу	3	8	на користь *ФК Альянс 17'*	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 №	Заміна Хв.
	Сіропіл Стефан			
	Василюк Владислав			
	Хижняк Тімур			
	Полушко Герман			
	Третьяков Назар			
	Гончарук Давід			
	Васильчук Олександр			
	Пугач Євген			
	Ярош Микола			
	Назаров Назар			

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна №	Заміна Хв.

Форма (колір) _____ **Форма (колір)** _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1	Марченко Роман	
2		
3		

№	Прізвище	Функції
1		
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.*