



Асоціація футболу м. Києва

РАПОРТ АРБІТРА

Чемпіонат м. Києва, Кубок м. Києва (підкреслити)



Рік народження		Ліга	2014 р.н.	Тур	Тур 7	Час гри	90'
господарі (команда, місто) КДЮСШ Козак-2 14'				-	гості (команда, місто) Динамо-2 14'		
Стадіон, місто	ППС	дата	11.10.2024		початок	10:00	
оцінка поля		глядачі			погода °C		

Результат матчу	2	1	на користь КДЮСШ Козак-2 14'	Додаткового часу		на користь
Першої половини		0	на користь	Післяматчеві 11-м. удари		на користь

Арбітр матчу							оцінка
Асистент арбітра 1							
Асистент арбітра 2							
Інспектор							підпис

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.
	Карий Максим			
	Матушевський Богдан			
	Коропніченко Давид			
	Васьковський Владислав			
	Яковишен Михайло			
	Северенчук Артем			
	Великий Михайло			
	Квітко Гліб			
	Шембель Михайло			
	Степанюк Вячеслав			

Форма (колір) _____

Форма (колір) _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1		
2		
3		

№	Прізвище	Функції
1	Бондар Ілля	
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 _____	Категорія _____
Розпочав навчання _____ (так/ні)	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.
----------------	---------	------