



Асоціація футболу м. Києва РАПОРТ АРБІТРА

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



Рік народження		Ліга	2014 р.н.	Тур	Тур 6	Час гри	90'
господарі (команда, місто) Столиця-2 14'				-	гості (команда, місто) Юніор Спорт-2 14'		
Стадіон, місто		дата	17.05.2025		початок	00:00	
оцінка поля		глядачі			погода °C		

Результат матчу	+	-	на користь Столиця-2 14'	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					

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.
	Стельмах Георгій			
	Сербук Дмитрій			
	Кушпіль Кирил			
	Федчук Владислав			
	Москалюк Ілля			
	Донченко Даниїл			
	Сізов Максим			
	Ковальов Георгій			
	Шабалін Михайло			
	Цяцюк Петро			
	Шевченко Артем			

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

Форма (колір) _____

Форма (колір) _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1	Федорчук Владислав	
2	Слюсаренко С	
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 _____	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.
----------------	---------	------