



Асоціація футболу м. Києва РАПОРТ АРБІТРА

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



Рік народження		Ліга	2015 р.н.	Тур	Тур 13	Час гри	90'
господарі (команда, місто) Парма 15'				гості (команда, місто) ДЮСШ-14-2 15'			
Стадіон, місто		дата	14.06.2025		початок	00:00	
оцінка поля		глядачі			погода °C		

Результат матчу	-	+	на користь ДЮСШ-14-2 15'	Додаткового часу		на користь
Першої половини		0	на користь	Післяматчеві 11-м. удари		на користь

Арбітр матчу						
Асистент арбітра 1						
Асистент арбітра 2						
Інспектор						підпис

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.
	Савуляк Артем			
	Кравчук Артем			
	Велігура Назар			
	Антощук Артем			
	Давлетов Артем			
	Півень Гліб			
	Мельник Тимур			
	Салацький Владислав			
	Хоменко Матвій			
	Фокша Єгор			
	Рябоконе Іван			
	Гурин Дмитро			
	Каплін Назар			

Форма (колір) _____

Форма (колір) _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1		
2		
3		

№	Прізвище	Функції
1	Гриб Роман	
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.
----------------	---------	------