



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



Рік народження		Ліга	2014 р.н. Кубок Києва	Тур	1/32	Час гри	40'
господарі (команда, місто) ДЮСШ-15 14'				гості (команда, місто) ФК «Лівий Берег» 14'			
Стадіон, місто	ДЮСШ-15	дата	04.10.2025	початок	10:00		
оцінка поля		глядачі		погода °С			

Результат матчу	1	3	на користь ФК «Лівий Берег» 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						підпис

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

Форма (колір) \_\_\_\_\_

Форма (колір) \_\_\_\_\_

**Офіційні представники:**

№	Прізвище	Функції
1		
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: <https://ffk.kiev.ua/>, [srkffk@gmail.com](mailto:srkffk@gmail.com)**

<b>З дисциплінарними санкціями ознайомлені</b>	
<b>Підпис тренера/ представника _____</b>	<b>Підпис тренера/ представника _____</b>

**За правильне заповнення Рапорту відповідальність несе арбітр.**

Підпис арбітра _____	Телефон _____	моб. _____
----------------------	---------------	------------