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

Рік народження		Ліга	Дорослі Вища ліга	Тур	Тур 7	Час гри	90'

господарі (команда, місто)	-	*гості (команда, місто)*
ФК «Легія»		**ЦСКА**

Стадіон, місто		*дата*	*15.10.2023*	*початок*	*18:25*
оцінка поля		*глядачі*		*погода °C*	

Результат матчу	4	3	на користь *ФК «Легія»*	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.
	Сабатюк Денис (В)			

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна №	Заміна Хв.
	Коваленко Марія	1'		
	Лахтадир Нікіта			
	Сиродан Тарас			
	Каширець Павло			

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
	Сабатюк Денис	ФК «Легія»	20'	ЖК
	Лахтадир Нікіта	ЦСКА	43'	ЖК
	Сиродан Тарас	ЦСКА	77'	ЖК
	Каширець Павло	ЦСКА	80'	ЖК

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

З дисциплінарними санкціями ознайомлені

Підпис тренера/ представника_____ ***Підпис тренера/ представника_____***

За правильне заповнення Рапорту відповідальність несе арбітр.

Підпис арбітра		Телефон	*моб.*