



Асоціація футболу м. Києва РАПОРТ АРБІТРА

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



Рік народження		Ліга	2015 р.н.	Тур	Тур 9	Час гри	90'
господарі (команда, місто) Чайка П.Б. 15'				гості (команда, місто) ДЮСШ-26-2 15'			
Стадіон, місто	ТЕМП	дата		31.10.2024	початок		15:50
оцінка поля		глядачі			погода °C		

Результат матчу	0	3	на користь ДЮСШ-26-2 15'	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.
	Курочка Михайло			
	Пір'ян Ілля			
	Ропотан Георгій			
	Ропотан Іван			
	Салаш Артем			
	Спартесний Михайло			
	Шевель Владислав			
	Шкарлат Гліб			

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.
	Волинцев Іван			

Форма (колір) _____

Форма (колір) _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1	Головко М	
2	Нігруца О	
3		

№	Прізвище	Функції
1	Гуменюк Владислав	
2	Сирота Святослав	
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: <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.
----------------	---------	------