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

Рік народження		Ліга	2010 р.н. Перша ліга	Тур	Тур 15	Час гри	60'

господарі (команда, місто)	-	*гості (команда, місто)*
ДЮСШ-17 10'		**Юніор Спорт 10'**

Стадіон, місто		*дата*	*05.05.2025*	*початок*	*00:00*
оцінка поля		*глядачі*		*погода °C*	

Результат матчу	-	+	на користь *Юніор Спорт 10'*	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.
	Бєлік Тимофій			
	Гресь Єгор			
	Демчишин Іван			
	Захаров Матвій			
	Калінчук Костянтин			
	Ковалюк Ігор			
	Мартинов Андрій			
	Пасічник Дмитро			
	Печета Андрій			
	Поліщук Денис			
	Розум Максим			
	Стоянов Тимофій			
	Філіпський Гордій			
	Яковчук Ігор			
	Чернишевський Нікіта			

Форма (колір) _____

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.
	Афанасьєв Михаіл			
	Авдєєв Назар			
	Коцюба Кирило			
	Волинець Максим			
	Мандзюк Артем			
	Принько Глєб			
	Литвинов Дмитро			
	Меркулов Марка			
	Затєєв Єгор			
	Ціцельський Дмитро			
	Оліфіров Андрій			
	Гаєвський Іван			
	Мостовий Ілля			
	Григораш Дмитро			
	Чиколовець Роман			
	Одінаєв Сафари			
	Янюк Костянтин			
	Стецюк Тимофій			
	Македонський Олександр			
	Козбан Олексій			

Форма (колір) _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1	Кікоть Денис	
2		
3		

Підпис тренера/представника _____

№	Прізвище	Функції
1	Тарханов Віталій	
2	Бондарчук Андрій	
3		

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

З дисциплінарними санкціями ознайомлені

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

За правильне заповнення Рапорту відповідальність несе арбітр.

Підпис арбітра		Телефон	*моб.*