



Асоціація футболу м. Києва

РАПОРТ АРБІТРА

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



Рік народження		Ліга	2016 р.н.	Тур	Тур 6	Час гри	40'
господарі (команда, місто) КДЮСШ Козак-2 16'				-	гості (команда, місто) ДЮФК Арсенал 16'		
Стадіон, місто		дата	17.05.2025		початок	00:00	
оцінка поля		глядачі			погода °C		

Результат матчу	+	-	на користь КДЮСШ Козак-2 16'	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.

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.
	Жученко Андрій			
	Пишний Олександр			
	Карбусь Максим			
	Павленко Михайло			
	Скриниця Даниїл			
	Казнадій Гліб			
	Фліссак Матвій			
	Радченко Роман			

Форма (колір) _____

Форма (колір) _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1		
2		
3		

№	Прізвище	Функції
1	Гордієнко Юрій	
2	Каплоушенко Олександр	
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.
----------------	---------	------