ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ

Рапорт арбітра	***29001 м.Хмельницький, ХОАФ вул. Проскурівська, 60/1 Тел.: (095)-348-06-36 e-mail: khmeloff@ukr.net***	***ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ***	

☐ ***ПРЕМ'ЄР-ЛІГА ХОАФ***	☐ ***ПЕРША ЛІГА ХОАФ***	☐ ***ВЕТЕРАНИ***	***Матч № _____***

Команди							
Дата		*Початок*		*Стадіон, місто*			
Оцінка поля		*Кількість глядачів*		*Погода, ^{0}C*		*Освітлення*	

Сповтерігач арбітражу / делегат, місто		

Арбітр, місто		
Асистент арбітра 1, місто		
Асистент арбітра 2, місто		
Четвертий арбітр, місто		

Результат матчу _____ *на користь* _____

Першої половини матчу _____ *на користь* _____

Після додаткового часу _____ *на користь* _____

Результат 11-метрових ударів після матчу _____ *на користь* _____

Компенсований час матчу	*Після першої половини*		*Після другої половини*	

1. Зауваження арбітра

	добре	*задовільно*	*погано*
а) організація матчу			
б) поведінка команд			
в) поведінка глядачів			
г) охорона порядку			

(відмітьте хрестиком відповідну клітину)

2. Інші зауваження

_____

_____

_____

_____

_____

Рапорт арбітра надсилається ***електронною поштою*** *до ХОАФ* ***не пізніше 4 годин після закінчення матчу*** .

Технічний комітет ХОАФ

КОМАНДА – ГОСПОДАР ПОЛЯ_____ ***надати арбітру за 45 хвилин до початку матчу***
(заповнити друкованимим літерами)

СТАРТОВИЙ СКЛАД

№	Прізвище, ім'я	Забитий м'яч (хвилина)	Заміна	
			№	(хвилина)

ЗАПАСНІ

Капітан № _____ ***Підпис _____***

	Офіційні представники (прізвище, ім'я)	***функції***
1.		
2.		
3.		
4.		

Підпис офіційного представника _____/_____
(прізвище , ініціали)

КОМАНДА – ГОСТЕЙ_____ ***надати арбітру за 45 хвилин до початку матчу***
(заповнити друкованимим літерами)

СТАРТОВИЙ СКЛАД

№	Прізвище, ім'я	Забитий м'яч (хвилина)	Заміна	
			№	(хвилина)

ЗАПАСНІ

Капітан № _____ ***Підпис _____***

Офіційні представники (прізвище, ім'я)		***функції***
1.		
2.		
3.		
4.		

Підпис офіційного представника _____/_____
(прізвище , ініціали)

3. Попередження

№	*Прізвище, ім'я, команда*	*хвилина*	*причина*

4. Вилучення (номер, прізвище, ім'я, команда, хвилина. Причину вилучення викласти чітко та докладно)

5. Випадки травмування

№	*Прізвище, ім'я, команда*	*хвилина*	*Попередній діагноз*	*Надана допомога*

Підпис арбітра		***Телефон:***	