УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ

РАПОРТ АРБІТРА	**Україна, 01133, м. Київ пров. Лабораторний, 7-а, а/с 55 (ДЮФЛУ, каб.306) email: duflu2001@gmail.com**	**НАЦІОНАЛЬНА ЛІГА МАЙБУТНЬОГО**

Матч № _____	**ПРО ЛІГА**	**U- ____ _____ р.н.**

Команди, місто				

Дата		*Початок*		*Стадіон, місто*	

Оцінка поля		*Кількість глядачів*		*Погода, ^{0}C*		*Освітлення*	

Арбітр, місто		
Асистент арбітра 1, місто		
Асистент арбітра 2, місто		
Четвертий арбітр, місто		
Спостерігач арбітражу УАФ, місто		

Результат матчу		***на користь***	
Рахунок першого тайму		*на користь*	

надати арбітру за 45 хвилин до початку матчу (заповнити друкованими літерами)

футболки _____ гетри_____

№	Прізвище, ім'я	заміни	
		№	хв

Капітан № _____ ***Підпис _____***

Забиті м'ячі			
№	хв.	№	хв.

футболки _____ гетри _____

№	Прізвище, ім'я	заміни	
		№	хв

Капітан № _____ ***Підпис _____***

Забиті м'ячі			
№	хв.	№	хв.

Офіційні представники:

Прізвище ім'я	*функції*

Прізвище ім'я	*функції*

Підпис офіційного представника _____/_____
(прізвище , ініціали)

Підпис офіційного представника _____/_____
(прізвище , ініціали)

Попередження

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	Причина

Вилучення

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	причина, вилучення викласти чітко та докладно

Інші зауваження

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Випадки травмування

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

З дисциплінарними санкціями ознайомлені

Підпис представника _____/_____ (прізвище , ініціали)

Підпис представника _____/_____ (прізвище , ініціали)

Підпис арбітра		***Телефон:***	***моб.*** ***дом./сл.***

DUFLU_OFFICIAL_PAGE

Оригінал рапорту арбітра надсилається Новою Поштою поштомат 30423 або кур'єрською доставкою до ДЮФЛУ не пізніше 24 годин після закінчення матчу:
01133, м. Київ, пров. Лабораторний, 7-А, а/с 55 (ДЮФЛУ, каб. 306)

Впродовж 60 хвилин після закінчення матчу оформлений належним чином рапорт арбітра надіслати на електронну адресу: duflu2001@gmail.com