ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ

РАПОРТ АРБІТРА		*Україна, 76018, м. Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 80, email: ifoff1990@gmail.com, www.ifff.if.ua*
Матч №	***Ліга:***	**Чемпіонат, першість, Кубок, Суперкубок**

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		

Результат матчу		***на користь***	
Рахунок першого тайму		*на користь*	
Рахунок додаткових таймів		*на користь*	
Рахунок серії 11-метрових ударів		*на користь*	
Компенсований час:	1-й тайм:		2-й тайм:

футболки _____ гетри_____

№	Прізвище, ім'я	заміни	
		№	хв

Капітан № _____ ***Підпис*** _____

Забиті м'ячі					
№	*хв.*	***№***	*хв.*	***№***	*хв.*

футболки _____ гетри _____

№	Прізвище, ім'я	заміни	
		№	хв

Капітан № _____ ***Підпис*** _____

Забиті м'ячі					
№	*хв.*	***№***	*хв.*	***№***	*хв.*

Офіційні представники:

Прізвище ім'я	*функції*

Прізвище ім'я	*функції*

Підпис офіційного представника _____/_____

Підпис офіційного представника _____/_____

Попередження

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	Причина

Вилучення

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	Причина

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		***П.І.Б.***	

Після закінчення матчу арбітр зобов'язаний передати рахунок гри в офіс ІФАФ
по моб. телефону: **050-755-67-87** ***або*** **066-398-19-54, та переслати фото-скан протоколу**
на e-mail: **ifoff1990@gmail.com** ***або на*** **VIBER Комітету арбітрів ІФАФ**