



УКРАЇНЬСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ

 УКРАЇНЬСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ	РАПОРТ АРБИТРА 76018, Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 80, Івано-Франківська обласна асоціація футболу E-mail: ifoff1990@gmail.com			
№ гри ____	<input type="checkbox"/> чемпіонат	<input type="checkbox"/> першість	<input type="checkbox"/> кубок ____	<input type="checkbox"/> інше

Команди, місто					
Дата		Початок		Стадіон, місто	
Оцінка поля		Кількість глядачів		Погода, °C	Освітлення

Арбітр, місто		
Асистент арбітра 1, місто		
Асистент арбітра 2, місто		
Четвертий арбітр, місто		
Спостерігач арбітражу ІФАФ, місто		
Делегат матчу ІФАФ, місто		

Результат матчу		на користь	
Першої половини матчу		на користь	
Після додаткового часу		на користь	
Результат серії пенальті на вибування		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

Арбітр зобов'язаний не пізніше ніж через 60 хвилин після закінчення матчу надіслати фото-скан рапорту на e-mail: ifoff1990@gmail.com

КОМАНДА – ГОСПОДАР ПОЛЯ*надати арбітру за 30 хвилин до початку матчу
(заповнити друкованимим літерами, державною мовою)***НАЗВА КОМАНДИ** _____

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

ЗАПАСНІ

вр																		

Капітан № _____

Офіційні представники (прізвище, ім'я)														функції				
1.																		
2.																		
3.																		
4.																		
5.																		

Підпис офіційного представника _____ / _____
(прізвище, ініціали)

КОМАНДА ГОСТЕЙ

надати арбітру за 30 хвилин до початку матчу
(заповнити друкованимим літерами, державною мовою)

НАЗВА КОМАНДИ _____

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

ЗАПАСНІ

вр																			

Капітан № _____

Офіційні представники (прізвище, ім'я)															функції				
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			

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

З технічними даними рапорту арбітра ознайомлені

Підпис представника _____ / _____
(прізвище , ініціали)

Підпис представника _____ / _____
(прізвище , ініціали)

Підпис арбітра		Телефон:	
-----------------------	--	-----------------	--

Арбітр зобов'язаний не пізніше ніж через 60 хвилин після закінчення матчу надіслати фото-скан рапорту на e-mail: ifoff1990@gmail.com