Асоціація футболу м. Києва
РАПОРТ АРБІТРА
Чемпіонат м. Києва, Кубок м. Києва (підкреслити)

Рік народження		Ліга	Турнір пам'яті «Володимира Величка» 2014 р.н.	Тур	1/4 Silver	Час гри	40'

господарі (команда, місто)		*гості (команда, місто)*
ФК «Лівий Берег» ЗЕЛЕНІ 14'	-	**КДЮСШ 1 М. ЧЕРКАСИ 14'**

Стадіон, місто		***дата***	***21.06.2025***	***початок***	***22:30***
оцінка поля		***глядачі***		***погода °C***	

Результат матчу	1	1	на користь *КДЮСШ 1 М. ЧЕРКАСИ 14'*	Додаткового часу			на користь
Першої половини		0	на користь	Післяматчеві 11-м. удари		1	на користь *КДЮСШ 1 М. ЧЕРКАСИ 14'*

оцінка

Арбітр матчу			
Асистент арбітра 1			
Асистент арбітра 2			
Інспектор		***підпис***	

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна №	Заміна Хв.

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна №	Заміна Хв.

Форма (колір) _____

Форма (колір) _____

Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1		
2		
3		

№	Прізвище	Функції
1		
2		
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 _____ **Розпочав навчання _____ *(так/ні)***	**Категорія _____** **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://kldf.afk-media.com.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.*