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

Рік народження		Ліга	Кубок Валерія Лобановського 2013 р.н. (2025)	Тур	Тур II	Час гри	40'

господарі (команда, місто)	-	*гості (команда, місто)*
ДЮСШ Бородянка 13'		**Козак Smile Clinic 13'**

Стадіон, місто		***дата***	***07.03.2025***	***початок***	***18:45***
оцінка поля		***глядачі***		***погода °C***	

Результат матчу	2	0	на користь *ДЮСШ Бородянка 13'*	Додаткового часу			на користь
Першої половини		0	на користь	Післяматчеві 11-м. удари			на користь

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

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

№	Прізвище, ім'я	З М	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.*