

Рапорт арбітра	01133, м. Київ, пров. Лабораторний, 7а, к. 341 info@pfl.ua тел/ф. 529-94-94	Професіональна футбольна ліга
Матч № _____	<input type="checkbox"/> Перша ліга	<input type="checkbox"/> Друга ліга

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

Делегат матчу УАФ, місто		
Спостерігач арбітражу УАФ, місто		

Арбітр, місто		
Асистент арбітра 1, місто		
Асистент арбітра 2, місто		
Четвертий арбітр, місто		

Рахунок першого тайму	_____	на користь	_____
Рахунок другого тайму	_____	на користь	_____
Рахунок додаткових таймів	_____	на користь	_____
Загальний рахунок матчу	_____	на користь	_____
Рахунок серії 11-метрових ударів	_____	на користь	_____

Компенсований час:	першого тайму		другого тайму	
--------------------	---------------	--	---------------	--

2. Інші зауваження

Впродовж 60 хвилин після закінчення матчу оформлений належним чином рапорт арбітра надіслати:

- до ПФЛ (**info@pfl.ua** або 044-529-9494)
- до УАФ (**vaza@ffu.org.ua** або 044-521-0566)

Оригінал рапорту арбітра надсилається **рекомендованим** листом до ПФЛ не пізніше **24 годин після закінчення матчу**.

КОМАНДА – ГОСПОДАР ПОЛЯ**надати арбітру за 75 хвилин до початку матчу
(заповнити друкованими літерами)**

СТАРТОВИЙ СКЛАД

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

ЗАПАСНІ

Капітан № _____ Підпис _____

Тренер (прізвище, ім'я)		посада
1.		
Офіційні представники (прізвище, ім'я)		посада
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Підпис офіційного представника _____ / _____
(прізвище, ініціали)

СТАРТОВИЙ СКЛАД

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

ЗАПАСНІ

Капітан № _____ Підпис _____

Тренер (прізвище, ім'я)		посада
1.		
Офіційні представники (прізвище, ім'я)		посада
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

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	хв.	Попередній діагноз	Надана допомога

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