

УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ

ВІДДІЛ ЖІНОЧОГО ТА ДІВОЧОГО ФУТБОЛУ

 УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ	РАПОРТ АРБІТРА 01133, Київ, пров. Лабораторний, 7а, а/с 55, Українська асоціація футболу, каб.310 Тел.: (044) 521-05-22 E-mail: women@uaf.ua			
Гра № _____	☐ Чемпіонат	☐ Вища ліга ☐ Перша ліга	☐ Кубок _____	☐ - WU-15 ☐ - WU-14 ☐ - WU-13 ☐ - WU-12

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 УАФ, місто		
Делегат матчу УАФ, місто		

Рахунок першої половини матчу		на користь	
Рахунок другої половини матчу		на користь	
Рахунок додаткового часу		на користь	
Загальний рахунок матчу		на користь	
Рахунок серії післяматчевих пенальті		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

Репорт арбітра **надсилається** по месенджеру VIBER, WHATSAPP (063-179-15-35; 066-291-28-82)
та на електронну адресу **women@uaf.ua**

КОМАНДА – ГОСПОДАР ПОЛЯ

надати арбітру за 75 хвилин до початку матчу
(заповнити друкованим літерами, державною мовою)

НАЗВА КОМАНДИ _____

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

ЗАПАСНІ

вр																			

Капітан № _____ Підпис _____

Офіційні представники (прізвище, ім'я)																функції			
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			

Підпис офіційного представника _____ / _____
(прізвище , ініціали)

КОМАНДА ГОСТЕЙ

надати арбітру за 75 хвилин до початку матчу
(заповнити друкованим літерами, державною мовою)

НАЗВА КОМАНДИ _____

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

ЗАПАСНІ

вр																					

Капітан № _____ Підпис _____

Офіційні представники (прізвище, ім'я)																		функції			
1.																					
2.																					
3.																					
4.																					
5.																					
6.																					
7.																					
8.																					

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

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

Рапорт арбітра **надсилається** по месенджеру VIBER, WHATSAPP (+38 063 179-15-35)
та на електронну адресу **women@uaf.ua**