



УКРАЇНЬСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФУТБОЛУ



Рапорт арбітра	01133, м. Київ, пров. Лабораторний, 7а, к. 301 cup@uaf.ua daragan@uaf.ua	Кубок України
-----------------------	---	----------------------

Матч № _____	<input type="checkbox"/> -1 п/п; <input type="checkbox"/> -2 п/п; <input type="checkbox"/> -3 п/п; <input type="checkbox"/> -1/8; <input type="checkbox"/> -1/4; <input type="checkbox"/> -1/2; <input type="checkbox"/> - Фінал
---------------------	--

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

Делегат УАФ, місто		
Спостерігач арбітражу УАФ, місто		
Спостерігач арбітражу ВАА, місто		

Арбітр, місто		
Асистент арбітра 1, місто		
Асистент арбітра 2, місто		
Четвертий арбітр, місто		
Відеоасистент арбітра, місто		
Пом.Відеоасистента арбітра, місто		
Резервний асистент арбітра, 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 УАФ (**cup@uaf.ua** та **daragan@uaf.ua**)

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

2. Попередження

№	Прізвище, ім'я, команда	хвилина	причина

3. Вилучення (номер, прізвище, ім'я, команда, хвилина. Причину вилучення викласти чітко та докладно)

4. Випадки травмування

№	Прізвище, ім'я, команда	хв.	Попередній діагноз	Надана допомога

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