



РЕГИОНАЛЬНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ФУТБОЛА СЕВАСТОПОЛЯ

www.rffsev.ru || www.sevfootball.info || rffsev@mail.ru || raport@rffsev.ru



РАПОРТ СУДЬИ

Матч № _____	ПЕРВЕНСТВО ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ ПО ФУТБОЛУ СРЕДИ МАЛЬЧИКОВ ДО 15 ЛЕТ. СЕЗОН – 2024
---------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

Команды			
Объект спорта	<input type="checkbox"/> «Стадион» ГБУ ДО г. Севастополя «СШ № 3 по футболу», ул. Сладкова, 1-А		
	<input type="checkbox"/> Стадион «Горняк», ул. Новикова, 20 Б	<input type="checkbox"/> «ФУТБОЛЬНОЕ ПОЛЕ», ул. Симонок, 53	
Дата	Начало	Оценка поля	Кол-во зрителей

Судья	
Помощник судьи 1	
Помощник судьи 2	
Инспектор	

Результат матча _____ **в пользу** _____

Первой половины матча _____ **в пользу** _____

После дополнительного времени _____ **в пользу** _____

Результат 11-метровых ударов после матча _____ **в пользу** _____

1. Замечания судьи *хорошо* *удовлетворительно* *плохо*

а) организация матча			
б) поведение команд			
в) поведение зрителей			

(если есть замечания – вписать название команды в соответствующую графу)

2. Другие замечания

КОМАНДА – ХОЗЯИН ПОЛЯ

(заполняется только печатными буквами)

СТАРТОВЫЙ СОСТАВ

ЦВЕТ ФУТБОЛОК _____

ЦВЕТ ГЕТР _____

№	Фамилия, имя	Забитый мяч	Замена	
			№	(мин)

ЗАПАСНЫЕ

КАПИТАН КОМАНДЫ № _____

	Официальные представители (фамилия, имя)	Функции
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Подпись официального представителя _____ / _____ (фамилия, инициалы)

КОМАНДА ГОСТЕЙ
СТАРТОВЫЙ СОСТАВ

(заполняется только печатными буквами)

ЦВЕТ ФУТБОЛОК _____ **ЦВЕТ ГЕТР** _____

№	Фамилия, имя	Забитый мяч	Замена	
			№	(мин)

ЗАПАСНЫЕ

КАПИТАН КОМАНДЫ № _____

	Официальные представители (фамилия, имя)	Функции
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Подпись официального представителя _____ / _____
(фамилия, инициалы)

Предупреждения

№	Фамилия, имя, команда	минута	причина

4. Удаления (номер, фамилия, имя, команда, минута. Причину удаления изложить четко и подробно)

5. Оценка работы судейской бригады (заполняется представителями команд)

..... СУДЬЯ МАТЧА

..... ПОМОЩНИК СУДЬИ МАТЧА 1

..... ПОМОЩНИК СУДЬИ МАТЧА 2

6. Случаи травматизма

№	Фамилия, имя, команда	минута	Предварительный диагноз	Оказанная помощь

Подпись судьи		Телефон:	
----------------------	--	-----------------	--

Подпись инспектора		Телефон:	
---------------------------	--	-----------------	--