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 – 2026/27**

Команды							
Объект спорта	☐ **«Стадион» ГБУ ДО г. Севастополя «СШ № 3 по футболу», ул. Сладкова, 1-А**						
	☐ **Стадион «Горняк», ул. Новикова, 20 Б**			☐ **«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 соответсвующую 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 ***(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)

Предупреждения

№	Фамилия, имя, команда	минута	причина

4. Удаления (номер, фамилия, имя, команда, минута. Причину удаления излогать 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:***	