



## ФЕДЕРАЦІЯ ФУТБОЛУ МІСТА МИКОЛАЄВА

54025 м. Миколаїв, Проспект Героїв України 4  
Голова КА +380632699322, +380689787089;  
<https://ffgnikolaev.com>    [ffgn.raport@gmail.com](mailto:ffgn.raport@gmail.com)



### РАПОРТ СПОСТЕРІГАЧА АРБІТРАЖУ ТА ДЕЛЕГАТА

<b>Матч№</b>	<input type="checkbox"/> Вища ліга	<input type="checkbox"/> Перша ліга	<input type="checkbox"/> Друга ліга	група <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Аматорська ліга
<b>Команди</b>					
Дата		Початок матчу		Стадіон	
Оцінка поля		Кількість глядачів		Погода, °C	Освітлення

Арбітр, місто	
Асистент арбітра 1, місто	
Асистент арбітра 2, місто	
Спостерігач арбітражу (делегат)	

<b>Загальний рахунок матчу</b>		<b>на користь</b>	
Рахунок першого тайму		на користь	
Рахунок серії 11-метрових ударів		на користь	

Компенсований час матчу	Після першої половини		Після другої половини
-------------------------	-----------------------	--	-----------------------

**Вилучення гравців** (номер, прізвище, ім'я, команда, хвилина, причина). Причину викласти чітко та докладно

---



---



---



---



---



---

#### Інформація щодо організації та проведення матчу

**1. Організація матчу** \_\_\_\_\_

**2. Поведінка команд** \_\_\_\_\_

**3. Поведінка глядачів** \_\_\_\_\_

**4. Інші зауваження** \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---

### Записи офіційних представників команд

(заповнюється ОСОБИСТО представником команди за присутності спостерігача/делегата)

<b>Команда-господар поля:</b>

Прізвище та підпис \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>Команда-гість:</b>

Прізвище та підпис \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Позитивні якості арбітра, асистентів арбітра, та якості які бажано удосконалити

**Арбітр:**

1	
2	
3	

**Асистент арбітра 1:**

1	
2	
3	

**Асистент арбітра 2:**

1	
2	
3	

<b>Підпис спостерігача арбітражу / делегата</b>		<b>Телефон:</b>	
---	--	-----------------	--