Asistența medicală:

Nume, prenume, parafa, semnătura medic delegat	
Nr. auto salvare 1	Nr. auto salvare 2

ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL BACĂU

RAPORTUL ARBITRULUI

Arbitru 1: _____

Arbitru 2: _____

COMPETIȚIA U 11/10/9 SERIA: _____ ETAPA: _____ DATA: ___ / ___ / 2025/26 ORA: ___ : ___

ECHIPA A: _____ ECHIPA B: _____

Nr.	Numele și prenumele	Z/L/A (data nașterii)	Nr. carnet	Nr.	Numele și prenumele	Z/L/A (data nașterii)	Nr. carnet
*				*			
*				*			

Numele și prenumele	Funcția	Numele și prenumele	Funcția
	Antrenor 1		Antrenor 1
	Antrenor 2		Antrenor 2
	Delegat		Delegat

Semnătură delegat A: _____ Semnătură delegat B: _____

Nr.	Numele și prenumele	CG	CR	Min.	Nr.	Numele și prenumele	CG	CR	Min.

Semnătura arbitrilor: 1 _____ 2: _____

*** jucător de rezervă**

ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL BACĂU

Incidente:

Observații suplimentare ale arbitrului:

ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL BACĂU

Semnătură delegat I **Semnătură delegat II**