



**”CAMPIONATUL NAȚIONAL U13”
RAPORTUL ARBITRULUI**

ASISTENȚA MEDICALĂ
Semnătura / parafă _____

Arbitru 1. _____ Data: _____ / _____ 2023 / _____ / _____ 2024

Arbitru 2. _____ Ora: ____ : ____

Echipa A _____ Echipa B _____

Nr.	Numele și prenumele	Anul nașterii	Nr. carnet	Nr.	Numele și prenumele	Anul 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: _____

GOLURI MARCATE

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

Semnătura arbitrilor: 1 _____ 2. _____

* - Jucător de rezervă.



Incidente:

Observații suplimentare ale arbitrilor:

Echipa gazdă (A) a efectuat un număr de schimbări (jucători inlocuitori care au avut minute egale cu titularii)
Echipa oaspete (B) a efectuat un număr de schimbări (jucători inlocuitori care au avut minute egale cu titularii)

Semnătură delegat I

Semnătură delegat II
