ETAPA:_____

”CAMPIONATUL JUDEȚEAN U12”

ASISTENȚA MEDICALĂ

Semnatura/Parafa/Nr.Auto

RAPORTUL ARBITRULUI

Arbitrul _____ Data:_____/_____2026, Ora_____

Terenul _____- Localitatea_____

GAZDE_____ **OASPETI_____**

Nr.	Numele și prenumele	Data nașterii (zi/luna/an)	Nr. carnet	Nr.	Numele și prenumele	Data nașterii (zi/luna/an)	Nr. carnet

Numele și prenumele	Funcția	Numele și prenumele	Funcția

GOLURI MARCATE

Nr.	Numele și prenumele	Min	Nr.	Numele și prenumele	Min

Avertismente:

Nr.	Numele și prenumele	Min	Motiv	Nr.	Numele și prenumele	Min	Motiv

Eliminări:

Nr.	Numele și prenumele	Min	Motiv	Nr.	Numele și prenumele	Min	Motiv

Rezultatul jocului _____ în favoarea echipei_____

Rezultatul la pauza_____în favoarea echipei _____

Incidente_____

_____

_____

Observații suplimentare ale arbitrului:

Contestatii:

Delegatul echipei care contesta
Semnatura

Delegatul echipei contestate
Semnatura

Semnătura arbitrul _____

Comisia de Competitii si Disciplina in sedinta din _____ a omologat jocul de categoria _____ dintre echipa _____ si echipa _____ cu rezultatul _____ . In favoarea echipei _____ .

DATA_____PRESEDINTE_____ SECRETAR_____