”CAMPIONATUL JUDEȚEAN AJF CARAȘ-SEVERIN U13/U11”
RAPORTUL ARBITRULUI

ASISTENȚA MEDICALĂ
Semnătura / parafă

_____

Arbitru 1. _____ **Data:** _____/_____**2025/2026**

Arbitru 2. _____ **Ora:** _____: _____

Echipa A _____**Echipa B** _____

Nr.	Numele și prenumele	Z /L /A (ziua/luna/anul)	Nr. carnet	Nr.	Numele și prenumele	Z /L /A (ziua/luna/anul)	Nr. carnet
*				*			
*				*			

Numele și prenumele	Funcția	Numele și prenumele	Funcția
	Antrenor 1		Antrenor 1
	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 arbitrului:

Semnătură delegat I

Semnătură delegat II