



**FEDERAȚIA ROMÂNĂ
DE FOTBAL**

LIGA 4



ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL DOLJ
Str. Gheorghe Doja, nr. 2, CRAIOVA,
Tel/Fax 0251/533505
<https://www.frf-ajf.ro/dolj>

Asistența medicală

Raportul Arbitrului

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

JOCUL:

Competiția:

Disputat în localitatea

în data :

ora :

Numele stadionului

ARBITRU:		Localitatea	
ARBITRU AS. 1		Localitatea	
ARBITRU AS. 2		Localitatea	
AL 4-LEA OFICIAL		Localitatea	

Rezultatul jocului:

în favoarea:

Rezultatul la pauză:

în favoarea:

Rezultatul după prelungiri:

în favoarea:

Rezultatul loviturilor din punctul de pedeapsă:

în favoarea:

Ora începerii jocului:

Durata pauzei:

Ora terminării jocului:

Minute de prelungire:

Repriza 1:

Repriza 2:

Raportul de joc se completează imediat după terminarea jocului și numai cu **MAJUSCULE**

Raportul trebuie trimis în termen de **24 de ore** de la ora terminării jocului către FRF.

În caz de **CONTESTAȚII SAU INCIDENTE** raportul va fi trimis prin fax în termen de **6 ore** de la ora terminării jocului.

Tel. 021. 325.06.66 / 021. 325.06.67 Fax. 021. 302.91.93

Semnătura Arbitrului

1. **Avertismente:**

Echipa gazdă:

Nr.	Numele jucătorului	Min.	Motiv

Echipa oaspete:

Nr.	Numele jucătorului	Min.	Motiv

Semnătura delegat gazde:

Semnătura delegat oaspeți:

2. **Jucători eliminați** (număr, nume, minutul, motivul eliminării, descrierea evenimentului)

Observație: motivul eliminării trebuie relatat foarte detaliat.
folosirea termenilor: atac brutal sau comportare violentă nu sunt suficiente.

Echipa gazdă:

Semnătura delegat gazde:

Echipa oaspete:

Semnătura delegat oaspeți:

3. **Goluri marcate:**

Nr.	Numele jucătorului	Echipa	Scor	Min.

4. Observații ale arbitrului *:

	Bine	Normal	Nesatisfăcător
a) Organizare			
b) Comportarea echipelor			
c) Comportarea spectatorilor			
d) Serviciul de securitate			

*: Bifați cu X în căsuța corespunzătoare

5. Contestații: (înainte de joc/la pauză/după terminarea jocului)

Echipa: _____

Semnătura: delegat echipa gazdă delegat echipa oaspete arbitru

Echipa: _____

Semnătura: delegat echipa gazdă delegat echipa oaspete arbitru

6. Jucători accidentați:

SEMNĂTURA ȘI PARAFA MEDICULUI:

7. Incidente:

[illegible]

8. Observații suplimentare ale arbitrului:

Federatia Romana

DATA:

Semnătura: delegat echipa gazdă

delegat echipa oaspete

arbitru

ECHIPA GAZDĂ:se va înmâna arbitrului
cu 60 min înainte de începerea jocului

Jucătorii titulari:

Nr.	Nume și Prenume (cu majuscule)	Anul nașterii	Nr. carnet

Jucătorii de rezervă:

Căpitan de echipă:

--	--	--

Oficialii ce pot lua
loc pe banca de
rezervă:

Nume și Prenume	Funcția* 1)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Delegat:

	Semnătura:
--	------------

*1) antrenor/antrenor secund/maseur/medic/delegat

Înlocuiri:

	Iese	Intră	Minutul
<u>1</u>			
<u>2</u>			
<u>3</u>			
<u>4</u>			
<u>5</u>			

Semnătura delegat gazde:

ECHIPA OASPETE:se va înmâna arbitrului
cu 45 min înainte de începerea jocului

Jucătorii titulari:

Nr.	Nume și Prenume (cu majuscule)	Anul nașterii	Nr. carnet

Jucătorii de rezervă:

Căpitan de echipă:

--	--	--

Oficialii ce pot lua
loc pe banca de
rezervă:

Nume și Prenume	Funcția* 1)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Delegat:

	Semnătura:
--	------------

*1) antrenor/antrenor secund/maseur/medic/delegat

Înlocuiri:

	Iese	Intră	Minutul
<u>1</u>			
<u>2</u>			
<u>3</u>			
<u>4</u>			
<u>5</u>			

Semnătura delegat oaspeți:

