



ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL GIURGIU
Strada 1 Decembrie 1918 P.T.51,
tel/fax: 0246/216787, e-mail: ajfgiurgiu@yahoo.com
www.frf-ajf.ro/giurgiu

RAPORTUL ARBITRULUI

Asistența medicală

Nume prenume, parafă 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	-
OBSERVATOR		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 maxim **48 de ore** de la ora terminării jocului către AJF GIURGIU.
În caz de **CONTESTAȚII SAU INCIDENTE** raportul va fi trimis prin email în termen de **6 ore** de la ora terminării jocului.

Semnătura Arbitrului

1. **Avertismente:**

Echipa gazdă:

Nr.	Numele jucătorului	Min.	Motiv

Echipa oaspete:

Nr.	Numele jucătorului	Min.	Motiv

Semnătura delegat gazde:

Semnătura delegat oaspeți:

4. **Observații ale arbitrilor *:**

	<u>Bine</u>	<u>Normal</u>	<u>Nesatisfăcător</u>
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 PARAFĂ MEDICULUI:

