

RAPORTUL ARBITRULUI

Arbitrul _____ din localitatea _____

Vă facem cunoscut ca ați fost delegat să arbitrați jocul de ctg. _____

dintre echipa _____ din localitatea _____

și echipa _____ din localitatea _____

Jocul se va disputa la data de _____ ora _____ pe terenul _____ din loc. _____

Numele arbitrilor asistenți: _____ loc. _____

_____ loc. _____

ASISTENȚA MEDICALĂ: Nr. del _____

Numele medicului _____

Semnatura și parafa _____

Nr. auto salvare 1 _____

Nr. auto salvare 2 _____

ECHIPA GAZDĂ

Nr.crt.	Numele și prenumele jucătorilor	Anul nasterii	Nr. carnet

REZERVE

OFICIALI PE BANCA DE REZERVE

Antrenor P. :	
Antrenor S. :	
Director Tehnic:	
Medic/Asistent medical :	
Maseur:	
Delegat/Delegat supleant sau Team Manger sau Manager/Director Sportiv:	Semnatura:

