



INTERLIGA DE IARNĂ trofeul „GHEORGHE OLA”
RAPORTUL ARBITRULUI

ASISTENȚA MEDICALĂ
Semnătura

Arbitru 1. _____ Data: ____ / ____ / 2019 Arbitru 2. _____

Ora: _____

Echipa A _____ Echipa B _____

Nr.	Numele și prenumele	Anul nașterii	Nr. carnet	Nr.	Numele și prenumele	Anul nașterii	Nr. carnet
*				*			
*				*			

Numele și prenumele	Funcția	Numele și prenumele	Funcția
	Antrenor 1		Antrenor 1
	Antrenor 2		Antrenor 2
	Delegat		Delegat

Semnătura delegat A: _____ Semnătura delegat B: _____

GOLURI MARCATE

Nr.	Numele și prenumele	Gol	CG	CR	Min	Nr.	Numele și prenumele	Gol	CG	CR	Min

Rezultatul final al jocului ____--____ La pauză ____--____ După lovituri de departajare
____--____ **Semnătura arbitrilor: 1 _____ 2. _____**

* - Jucător de rezervă.