



Campionatul Județean al Juniorilor D (Under 13)

RAPORT DE ARBITRAJ

ASISTENȚA MEDICALĂ

Semnătura și parafa medicului _____

MASINA DE INTERVENȚIE

Conducător autor _____ Semnatura _____

Arbitru _____ Data _____ Ora _____

Arbitru _____ Teren _____

Echipa

Echipa B

Nr.	Numele și prenumele	Anul nașterii	Nr. carnet	Nr.	Numele și prenumele	Anul nașterii	Nr. carnet
Oficiali: numele și prenumele		Funcția		Oficiali: numele și prenumele		Funcția	
		Antrenor 1				Antrenor 1	
		Antrenor 2				Antrenor 2	
		Delegat				Delegat	

Semnătură delegat: _____ Semnătură delegat: _____

Jucători evidențiați

Nr.	Numele și prenumele	Nr.	Numele și prenumele

Semnătura arbitrilor _____ Semnătura arbitrilor _____