



ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
**ФЕДЕРАЦИЯ МИНИ-ФУТБОЛА  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

603000, г.Нижний Новгород, ул.Совнаркомовская, д.2а, оф.30  
тел./факс: (831) 277-99-92, e-mail:fmfno@mail.ru

|                           |                                |
|---------------------------|--------------------------------|
| Команда А: <b>ЦПС ФОС</b> | Команда А: <b>Салют 27</b>     |
| Город:                    | Дата, время: <b>02.07.2025</b> |
| Спортзал:                 | Зрителей:                      |
| Результат:                | в пользу:                      |
| Результат первого тайма:  | в пользу:                      |
| Результат доп. времени:   | в пользу:                      |
| Серия пенальти:           | в пользу:                      |
| Главный судья:            | категория, город:              |
| Помощник судьи:           | категория, город:              |
| Хронометрист:             | город:                         |

|           |           |
|-----------|-----------|
| Футболки: | Футболки: |
| Гетры:    | Гетры:    |

**СОСТАВЫ КОМАНД**

| № | Фамилия, имя | ЗМ | № | Фамилия, имя | ЗМ |
|---|--------------|----|---|--------------|----|
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |
|   |              |    |   |              |    |

**ОФИЦИАЛЬНЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ КОМАНД**

| Фамилия И.О. | Должность | Фамилия И.О. | Должность |
|--------------|-----------|--------------|-----------|
|              |           |              |           |
|              |           |              |           |
|              |           |              |           |
|              |           |              |           |

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

### ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ:

| Мин. | № | Фамилия, имя | Команда | Причина |
|------|---|--------------|---------|---------|
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |

### УДАЛЕНИЯ:

| Мин. | № | Фамилия, имя | Команда | Причина |
|------|---|--------------|---------|---------|
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |
|      |   |              |         |         |

|                | 1-й тайм  |           | 2-й тайм  |           |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                | Команда А | Команда Б | Команда А | Команда Б |
| 5-й фол (мин.) |           |           |           |           |

ПРОЧИЕ ЗАМЕЧАНИЯ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ИЗВЕЩЕНИЕ О ПОДАЧЕ ПРОТЕСТА:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись представителя команды, подавшего протест \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### ТРАВМАТИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ:

| Фамилия, имя | Мин. | Краткое описание повреждения, причина и предварительный диагноз | Какая оказана мед. помощь |
|--------------|------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|
|              |      |                                                                 |                           |

Главный судья \_\_\_\_\_

Подписи представителей команды

Помощник судьи \_\_\_\_\_

А: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Хронометрист \_\_\_\_\_

Б: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )