



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:fmfnob@mail.ru

Команда А: ФК Локомотив	Команда А: MZP
Город:	Дата, время: 10.10.2026
Спортзал:	Зрителей:
Результат:	в пользу:
Результат первого тайма:	в пользу:
Результат доп. времени:	в пользу:
Серия пенальти:	в пользу:
Главный судья: Агеев Никита	категория, город:
Помощник судьи:	категория, город:
Хронометрист:	город:

Футболки:	Футболки:
Гетры:	Гетры:

СОСТАВЫ КОМАНД

№	Фамилия, имя	ЗМ	№	Фамилия, имя	ЗМ
	Баранов Владимир			Бритарев Максим	
1	Короткевич Александр			Броян Саид	
2	Жалялов Ринат			Герасимов Иван	
12	Купцов Валентин			Игошин Дмитрий	
13	Кутубидзе Автандил			Мирзоян Айлаз	
14	Митряев Виталий			Овезов Довлетяр	
15	Осипов Василий			Сарычев Никита	
16	Бахтин Александр			Шамоян Тимур	
17	Талицын Даниил			Шаров Александр	
18	Болотов Александр			Шлюпнев Илья	
			1	Резцов Кирилл	
			7	Саакян Давид	
			10	Шлюпнев Никита	
			13	Резцов Никита	

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: _____ (_____)