



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:fmfnio@mail.ru

Команда А: IXORA	Команда А: FORMOTRONIK
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
1	Румянцев Виктор		1	Русин Дмитрий	
2	Марасанов Дмитрий		10	Зыков Тимофей	
4	Кутаев Павел		11	Белкин Ярослав	
5	Ходаков Алексей		13	Ковшов Степан	
7	Коновалов Андрей		15	Сергеев Алексей	
8	Муханов Константин		17	Шубин Юрий	
9	Пчелкин Андрей		20	Ганюшин Илья	
10	Долженко Сергей		21	Кузякин Степан	
11	Крупин Иван		22	Осокин Илья	
13	Хафизов Рустам		23	Мокеев Александр	
15	Миронов Александр		33	Котов Артём	
17	Поляков Сергей		52	Новиков Виталий	
			71	Кузякин Григорий	
			88	Николаев Владимир	

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: _____ (_____)