



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: ГЗАС им. А.С. Попова	Команда А: СК Славутич
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: Викторов Антон	категория, город:
Помощник судьи:	категория, город:
Хронометрист:	город:

Футболки:	Футболки:
Гетры:	Гетры:

СОСТАВЫ КОМАНД

№	Фамилия, имя	ЗМ	№	Фамилия, имя	ЗМ
1	Кулешов Роман			Алекберов Низам	
5	Блинов Сергей			Вольнов Евгений	
7	Трусов Иван			Лебедев Роман	
8	Бахтин Дмитрий			Любский Евгений	
9	Лысов Данила			Падеров Никита	
16	Яковлев Игорь			Панфилов Андрей	
23	Печников Андрей			Пичужкин Денис	
30	Кузнецов Андрей			Ражов Василий	
44	Ежов Роман			Репин Алексей	
52	Поснов Богдан			Тепин Артем	
69	Некрасов Сергей			Хохряков Роман	
77	Безбородов Никита			Шагусейнли Азер	
92	Фокин Николай				
99	Калинин Тимофей				

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: _____ (_____)