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: **ФК Локомотив**	Команда А: **Бенфика**
Город:	Дата, время:
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 _____

Помощник судьи _____

Хронометрист _____

Подписи представителей команды

А: _____ (_____)

Б: _____ (_____)