



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ВОЈВОДИНЕ  
Београд, Булевар ослобођења 92/V  
Телефон: 021/421-401, 420-885

## ИЗВЕШТАЈ ДЕЛЕГАТА

УТАКМИЦА	Домаћин:	Гост:	
	Из _____	Из _____	
Крајњи резултат и (и резултат првог дела)		датум играња	
Ранг такмичења и Такмичарска група			
Делегат: Име и презиме, место боравка.			
Почетак игре: Да ли је игра почела на време. Ако није навести разлог кашњења.			
Стање терена за игру: Да ли је терен добро и вид-љиво обележен; да ли је раван и погодан за игру. Да ли је подлога (паркет) обрисана			
Обезбеђење реда: Број редара и дежурних полицајаца.			
Здравствена заштита: Да ли је био дежурни лекар и да ли је било повређених играча. Дежурна кола.			
Идентитет играча: <b>Именовати играче и број личне карте који су нас-тупили без фудбалске лег-итимације уз потврду о лекарском прегледу. Да ли је извршен идентитет.игр.</b>			
Лекарски преглед: Констатација о исправном и важећем лекарском прегледу.			

Годишња чланарина:  
Именовати играче за које није  
плаћена чланарина за текућу  
годину.

Благајна:  
Да ли је организована благајна и  
цена улазница. Да ли су судијама  
и делегатима исплаћене све  
нанкаде.

Гледаоци:  
Број гледаоца по слободној  
процени. Какво је било њихово  
држање; да ли су ометали игру,  
играче и судије; да ли су улазили у  
терен; да ли су бацали предмете у  
терен.

Карактер игре:  
Да ли је утакмица одиграна у  
спортском духу, понашање  
Играча, руководства клубова

**Обавезно назначити да ли сте исплаћени**

**ЖУТИ КАРТОНИ:Обавезно  
уписати бр.играча,Презиме и  
име,минут,разлог опомене,број  
спорт.легитимације**

**КМФ“ „-домаћин:**

бр	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ИГРАЧА	мин	Кратак опис разлога	Бр.лег

**КМФ“ „-ГОСТ**


Искључивање и  
инциденти.Детаљно описати разлог  
искључења и инциденте,уз  
обавезну назнаку ко је изазвао-  
узорк инцидента.

**КМФ“ „-домаћин:**

бр	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ИГРАЧА	мин	Кратак опис разлога	Бр.лег

**КМФ“ „-ГОСТ**


П Р И М Е Д Б А:

Својеручни потпис

у