



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ВОЈВОДИНЕ
Нови Сад, 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	ФУТСАЛ ЛИГА ВОЈВОДИНЕ		
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: 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.			
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

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

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

П Р И М Е Д Б А:

Својеручни потпис

у