

ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ПОСАВСКО ОЗРЕНСКЕ РЕГИЈЕ
Улица Крља Алејсандра 56, тел/факс 053/206-581
Д О Б О Ј
ЈИБ 4400038430001
Жиро рачун: 562-005-00002926-08

Датум : _____
Коло : _____
Категорија: _____
Резултат : _____

ИЗВЈЕШТАЈ СУДИЈЕ СА УТАКМИЦЕ

Првенство подручне лиге: ФК _____ ФК _____

1. Опоменути играчи (клуб, број дреса, узрок и детаљан опис)

2. Искључени играчи, удаљен представник клуба, тренер или инцидент на утакмици, узрок уз
Детаљан опис (играч број дреса, презиме и име, неспортско понашање-које врсте, ударање у
Предјелу главе, врата, тијела ногу и сл.)

3. Запажање судије: (о организацији утакмице и догађајима на утакмици)

4. Погодке постигли:

Домаћи: _____

Гости: _____

СУДИЈА

/мјесто и датум/

/име и презиме и потпис/