



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ
ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ПОСАВСКО ОЗРЕНСКЕ РЕГИЈЕ
 Улица Краља Александра 56, тел/факс 053-206-580 206-581,
 meil: fspordoboj@teol.net
Д О Б О Ј
 ЈИБ 4400038430001 Жиро рачун 562-005-00002926-08

САСЛУШАЊЕ ИСКЉУЧЕНОГ ИГРАЧА

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ _____ играч ФК _____
 Регистарски број: _____,
 на утакмици између ФК _____ из _____ ФК _____ из _____
 одигране дана: _____ на стадиону ФК _____ у _____

ЗБОГ ЧЕГА ЈЕ ИМЕНОВАНИ ИСКЉУЧЕН ПО ИЗЈАВИ СУДИЈЕ:

1. ПОМОЋНОГ СУДИЈЕ

Потпис: _____

2. ПОМОЋНОГ СУДИЈЕ

Потпис: _____

ИЗЈАВА ИСКЉУЧЕНОГ ИГРАЧА

Потпис: _____

ИЗЈАВУ ДАО _____

Мишљење делегата о искљученом играчу:

Делегат: _____